



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 / Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR: 1942 / Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 400,00
IVA: 0,00
Sub Total: 400,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 400,00

Estado: APROBADO Descripción: INLAGO USHINA WALTER WILLIAM. PAGO VIATICOS Y SUBSISTENCIAS
Cuenta Monetaria No.: 03117996400 POR VIAJE DE COMISIÓN A ORELLANA DEL 10 AL 12 DE JUNIO Y A
ESMERALDAS DEL 14 AL 16 DE JUNIO DEL 2015, SEGUN SOLICITUD DE
AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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	19/06/2015	400,00	0,00
Sub - Total				400,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
Monto Líquido:		400,00

MTP
09-06-2015

servicio finca por miembros

15 JUN 2015



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 044-CGTPE-DICA-2015	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09-06-2015
---	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR INLAGO USHIÑA WALTER WILLIAM C.I. 1712732542	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ORELLANA-ORELLANA ESMERALDAS-ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO
---	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 10-06-2015 14-06-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 04:00 04:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 12-06-2015 16-06-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 21:00 20:00
--	---------------------------------------	---	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
INLAGO USHIÑA WALTER WILLIAM

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Revisar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para levantar la información.
 - Revisar los formularios diligenciados por los encuestadores.
 - Acompañar a los encuestadores a levantar información en los sectores dispersos y amanzanados.
 - Control de cobertura.

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
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	IBARRA-ORELLANA	10-06-2015	04:00	10-06-2015	9:00
		ORELLANA-IBARRA	12-06-2015	16:00	12-06-2015	21:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	IBARRA-ESMERALDAS	14-06-2015	04:00	14-06-2015	08:00
		ESMERALDAS-IBARRA	16-06-2015	16:00	16-06-2015	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3117996400
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

INLAGO USHIÑA WALTER WILLIAM

NARVAEZ MORA JULIO CESAR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOGUERA TRUJILLO MILTON

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 insubsistentes.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. **NO**

Está prohibido el uso de este presupuesto para fines que no sean obligatorios, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
 ACTIVIDAD: 2001 FECHA: 09/06/2015

RECEBIDA EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
 2015.06.15
 16:38

DIRECCION ADMINISTRATIVA
 FINANCIERA

RECIBIDO POR: *[Firma]*
 Hora: 8:23 Fecha: 09/06/2015

VISTO BUENO
 JEFE DE PRESUPUESTO

AUTORIZADO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

M-F
26-06-2015

Maider y verificas
Gabriela



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ej. c. fines p. l. m. l.
[Signature]
26 JUN 2015

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
044-CGTPE-DICA-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
22-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
INLAGO USHIÑA WALTER WILLIAM
C.I. 1712732542

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ORELLANA-ORELLANA
ESMERALDAS-ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
INLAGO USHIÑA WALTER WILLIAM

Comp 1918 400, ✓
Dev 1992 400, ✓

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Revisar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para levantar la información.
- Revisar los formularios diligenciados por los encuestadores.
- Acompañar a los encuestadores a levantar información en los sectores dispersos y amanzanados.
- Control de cobertura.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA SUPERVISIÓN A LAS PROVINCIAS DE ORELLANA Y ESMERALDAS:

A todos los equipos se revisó que estén correctamente ubicadas las viviendas seleccionadas para levantar la información, que los formularios diligenciados por los encuestadores estén correctamente llenados, se acompañó a los encuestadores a levantar información en el sector amanzanado y disperso respectivamente, y posteriormente se realizó un control de cobertura sobre los sectores trabajados. Adicional se procedió a realizar las re entrevistas a las viviendas y comparar con los formularios de campo del encuestador.

PROVINCIA DE ORELLANA, DÍAS 10, 11, 12 DE JUNIO 2015.

A continuación detallo las novedades de cartografía encontradas en campo por cada equipo, para la utilización de las viviendas reemplazo.

PROVINCIA ORELLANA, CANTON PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA.

Supervisor Luis Cortés.

Día, 10 de Junio 2015.

Durante la supervisión al equipo, se encontró las siguientes novedades.

En el sector 220150009004, los paneles X12, X13 presentan la novedad código 3 que es nadie en casa, se verificó realizando varias visitas, en ambos casos los vecinos afirmaron que salieron de viaje, se tomó la vivienda de reemplazo para el panel X12, siendo la misma efectiva, el sector se cerró con 11 viviendas efectivas, ya que se agotó un panel (x13).

En el sector 220150010005, el panel Q13 presenta la novedad, vivienda en construcción, el remplazo es nadie en casa, el panel R11 presenta la novedad, vivienda desocupada; el reemplazo es efectiva, dando cobertura del sector de 11 viviendas efectivas.

DIRECCIÓN FINANCIERA

FECHA 26 JUN 2015 *[Signature]* 15 h 05

Además se presentaron dos rechazos en las zonas; 220150011006 en el panel W13, y 220150012003 panel R13, los reemplazos fueron efectivas.

SUPEVISORA JANETH IZA.

Día, 11 de Junio 2015.

Durante la supervisión al equipo, se encontró las siguientes novedades.

El sector 220160001001, presenta mayor novedades, el panel R11, es novedad vivienda desocupada, reemplazo efectivo; panel R13, la novedad es una vivienda temporal se pierde el reemplazo; panel W12, la novedad es una vivienda desocupada el reemplazo efectivo; panel X11, la novedad es vivienda temporal y el reemplazo efectivo, este es el sector con mayor novedades.

El sector 220150013001 se presentó la novedad vivienda inhabitable o destruida, en el sector 220150013001 se presentó la novedad vivienda desocupada, en ambos se utilizó la vivienda de reemplazo las cuales fueron efectivas.

SUPEVISORA WILSON VERA.

Día, 12 de Junio 2015.

Durante la supervisión al equipo, se encontró las siguientes novedades.

En el sector 220150007006, panel Q12, novedad rechazo y el reemplazo vivienda efectiva; sector 220150007007 panel R11, novedad vivienda destruida reemplazo vivienda efectiva; sector 220150008006 panel W12 novedad vivienda en construcción reemplazo vivienda desocupada, panel X11 novedad vivienda destruida reemplazo efectiva; sector 220150008009 panel Q12 novedad vivienda desocupada, panel X11 novedad vivienda desocupada, en ambos casos al utilizar la respectiva vivienda de reemplazo son efectivas.

PROVINCIA DE ESMERALDAS, DÍAS 14, 15, 16 DE JUNIO 2015.

A continuación detallo las novedades de cartografía encontradas en campo por cada equipo, para la utilización de las viviendas reemplazo.

PROVINCIA ESMERALDAS, CANTÓN SAN LORENZO, PARROQUIA ALTO TAMBO.

Supervisor Jorge Sulca.

Día, 14 de Junio 2015.

En el sector 080550999002, el panel X12 presenta la novedad que la vivienda no existe por eso se tomó la vivienda de reemplazo y fue efectiva.

PROVINCIA ESMERALDAS, CANTÓN MUISNE, PARROQUIA MUISNE.

Supervisor Daniel Garrido.

Día, 15 y 16 de Junio 2015

En el sector 080350001001 el panel Q12 es una vivienda desocupada el reemplazo es vivienda efectiva, en el sector 080350001002 el panel X12 es vivienda desocupada y la vivienda de reemplazo es efectiva.

En la revisión del llenado del formulario todos los equipos tenían similares errores, en flujos, en cruces, no fueron errores graves, los mismos fueron corregidos oportunamente.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se alcanzó una cobertura del 100% de los en los sectores supervisados.

Las viviendas de reemplazo utilizadas todas son efectivas.

CONCLUSIONES:

- Se revisó que estén correctamente ubicadas las viviendas seleccionadas para levantar la información en los sectores asignados a trabajar a los equipos.
- Se revisó los formularios diligenciados por los encuestadores, donde corrigió algunas inconsistencias encontradas.

RECOMENDACIONES:

Personalmente recomiendo que el curso debiera ser por lo menos de dos semanas ya que es un formulario complejo, esto es muy fácil notar con el encuestador nuevo cuando sale al campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-06-2015 14-06-2015	12-06-2015 16-06-2015	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	04:00 05:00	22:10 22:30	

TRANSPORTE

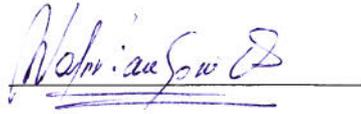
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	IBARRA-ORELLANA	10-06-2015	04:00	10-06-2015	10:20
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ORELLANA-ORELLANA	10-06-2015	10:20	10-06-2015	21:40
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ORELLANA-ORELLANA	11-06-2015	7:30	11-06-2015	21:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ORELLANA-ORELLANA	12-06-2015	7:30	12-06-2015	16:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ORELLANA-IBARRA	12-06-2015	16:00	12-06-2015	22:10
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	IBARRA-SAN LORENZO	14-06-2015	05:00	14-06-2015	10:15
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	SAN LORENZO-SAN LORENZO	14-06-2015	10:15	14-06-2015	22:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	SAN LORENZO-MUISNE	15-06-2015	04:00	15-06-2015	08:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MUISNE-MUISNE	15-06-2015	08:30	15-06-2015	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MUISNE-MUISNE	16-06-2015	08:00	16-06-2015	15:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MUISNE-IBARRA	16-06-2015	15:00	16-06-2015	22:30

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

NOTA



NOMBRE: INLAGO USHIÑA WALTER WILLIAM

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

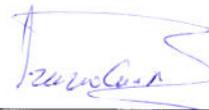
FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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



NOMBRE: NARVAEZ MORA JULIO CESAR



NOMBRE: NOGUERA TRUJILLO MILTON