

16

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	09	06	2016	2188 2182
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2016-0250-M	1183

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 ALBERTO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	018	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	348.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										348.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										348.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										348.85

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBERTO, PAGO POR VIATICOS A LA PROVINIA DE MANABI, LOS DIAS 16 AL 24 DE MAYO PARA COORDINACION, SOPORTE, DIGITACION Y CODIFICACION DEL RUD. SEGUN SOL. DE INFORME DE COMISIÓN No. 043-CGTPE-DIES-GEPH-2016 E INEC-DIREJ-2016-0250-M. ADMINISTRACION CENTRAL, PMMC

ok

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/06/2016	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

01-06-2016

Alejo Autorización y estudio Contable, Civil y Tributario
partenente



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

043- CGTPE-DIES-GEPH-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01-06-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Damián Alberto Rivadeneira Chica
C.I. No. 0802130344

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Montecristi, San Vicente, Canoa, Chone - Manabí

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

GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Damián Rivadeneira, Irina Marín, Milton Noguera, Estefanía Encalada

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

Realizar la coordinación y supervisión en campo, control de calidad y logística del operativo del Registro Único de Damnificados RUD

ACTIVIDADES:

Lunes 16 de mayo del 2016

Llegamos con todo el equipo a Montecristi donde se realizó una capacitación del manejo y uso del formulario a levantar en las zonas afectadas, así como también se analizaron varias situaciones que podrían presentarse en el operativo.

También se elaboró la planificación para el levantamiento de información del RUD en los cantones asignados, se preparó el material necesario para los encuestadores y supervisores.

Martes 17 de mayo del 2016

En Manta, se llevó a cabo la capacitación al personal contratado por el MCDS en el uso y diligenciamiento del formulario, así como también en cartografía y definiciones generales

Miércoles 18 de mayo del 2016

Se dio la bienvenida a los voluntarios del MIDUVI, y se entregó al material cartográfico y de levantamiento a todos los equipos, se les asignó la carga de trabajo de acuerdo a los sectores a investigar, así como también se les proporcionó una re instrucción en cartografía y en el diligenciamiento del formulario.

DIRECCION FINANCIERA

RECIBIDO POR

01 JUN 2016

121021

[Handwritten signature]

16437

El levantamiento de la información Inició en el Cantón San Vicente a las 14:00.

Se revisó los formularios diligenciados hasta el momento, se encontraron algunos errores en campo.

Jueves 19 de mayo del 2016

Se dio re instrucción en el llenado del formulario en base a los errores encontrados, se levantó la información en San Vicente, y por la tarde se procedió a levantar información en Canoa con estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM).

Viernes 20 de mayo del 2016

Se re instruyó a los encuestadores nuevamente en el llenado del formulario y se procedió a recuperar sectores con información faltante en San Vicente.

Se levantó información en Canoa y se cerraron los sectores.

Sábado 21 de mayo del 2016

Se procedió a cerrar los sectores de San Vicente y revisión de los formularios para posterior envío a los infocentros.

Domingo 22 de mayo del 2016

Iniciamos el operativo en Chone con los estudiantes de la ULEAM, el proceso se llevó a cabo con total normalidad.

Se revisaron formularios para realizar control de calidad en la información recabada.

Lunes 23 de mayo del 2016

Se repartió nuevamente carga de trabajo para los equipos asignados para continuar con el levantamiento en Chone.

Se revisaron los formularios y se procedió al envío de los mismos.

Martes 24 de mayo del 2016

Parte de equipo se trasladó a San Vicente para realizar el levantamiento en las localidades de Portovelo y Salinas (San Vicente), mientras que el resto nos quedamos en Chone para cerrar los sectores que habíamos quedado en levantar hasta ese día.

En horas de la noche una vez que se cumplió con cerrar San Vicente y Chone nos trasladamos a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Gracias a la supervisión y coordinación con los equipo de campo, diariamente se produjo un reporte de cobertura que permitió cuantificar de manera rápida el número total de hogares visitados, estimar con precisión el porcentaje de hogares damnificados así como el número de personas damnificadas.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Uno de los problemas presentados para el desarrollo del operativo fueron las réplicas ocurridas durante los días del levantamiento. Esto ocasionó que se realice una nueva planificación emergente del operativo.

Los formularios de cobertura, al ser sencillos de diligenciar, facilitaron el envío oportuno de información que luego fue consolidada y analizada. El objetivo propuesto se cumplió a satisfacción.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-05-2016	25-05-2016	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	10:00	3:00	

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	Vehículo Contratado	Quito - Montecristi	16-05-2016	10:00	16-05-2016	17:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Montecristi - San Vicente	18-05-2016	09:00	18-05-2016	10:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	San Vicente - Canoa	19-05-2016	14:00	19-05-2016	14:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Canoa - San Vicente	19-05-2016	19:00	19-05-2016	19:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	San Vicente - Canoa	20-05-2016	07:00	20-05-2016	07:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Canoa - San Vicente	20-05-2016	16:00	20-05-2016	16:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	San Vicente - Chone	22-05-2016	07:00	22-05-2016	07:40
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Chone - Quito	24-05-2016	20:00	25-05-2016	3:00

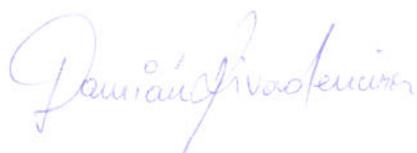
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos

OBSERVACIONES

La hoja de ruta del vehículo contratado para el operativo de levantamiento RUD no fue remitida por el conductor puesto que los vehículos fueron contratados en la zonal del litoral y la movilización fue realizada en diferentes vehículos.

- Facturas

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Damián Rivadeneira
CI: 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

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



NOMBRE: Patricio Rivas

NOMBRE: Andrés Albán

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **043- CGTPE-DIES-GEPH-2016** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **16-05-2016**

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Rivadeneira Chica Damián Aberto** PUESTO QUE OCUPA: **Servidor Público 5**
C.I. No. **0802130344**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Montecristi, San Vicente, Chone - Manabí** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): **16-05-2016** HORA SALIDA (hh:mm): **10H00** FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): **24-05-2016** HORA LLEGADA (hh:mm): **23H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Damián Rivadeneira, Irina Marín, Estefanía Encalada, Milton Noguera**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Realizar la coordinación y supervisión en campo, control de calidad y logística del operativo del Registro Único de Damnificados

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 INEC	Quito - Montecristi	16-05-2016	10H00	16-05-2016	17H00
Terrestre	Vehículo Contratado	Montecristi - San Vicente	18-05-2016	09H00	18-05-2016	10H30
Terrestre	Vehículo Contratado	San Vicente - Chone	22-05-2016	07H00	22-05-2016	08H00
Terrestre	Vehículo Contratado	Chone - Quito	24-05-2016	17H00	24-05-2016	23H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **Banco del 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** C.I. **0802130344** NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Patricio Rivas**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: _____

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

DIRECCION FINANCIERA

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 inasumibles.
- El Informe de Servicios Institucionales, deberá presentarse dentro del tiempo de validación de cumplimiento de vida institucional.

Esta prohibida conceder servicios institucionales durante los días de licitación obligatoria, con excepción de las Máximas Autoridades, o los casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

VERSIÓN FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN 15/06/2013

15 MAY 2016

16/05/16

