

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	023 012 2015	5517	5508	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 315-ENEM-2015	2155	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO AUSTRO	Cuenta Monetaria:	1000651873		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0302288519 MORQUECHO VILLALTA WILSON GIOVANNY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC. MORQUECHO VILLALTA WILSON GIOVANNY, PAGO DE VIAT. Y SUBSIST. DEL 5 AL 17 DE DICIEMBRE DEL 2015, A EL ORO. INF.LIC. REM N° 315 CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015. SUPERVISIÓN DE CAMPO ENEMDU. ADJ CERT. N°. 172 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1193-M, ROL, ENEMDU-LBVM

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

5517

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		023	012	2015	5508
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 315-ENEM-2015		2155	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0302288519	MORQUECHO VILLALTA WILSON GIOVANNY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, MORQUECHO VILLALTA WILSON GIOVANNY, PAGO DE VIAT. Y SUBSIST. DE 15 AL 17 DE DICIEMBRE DEL 2015, A EL ORO. INF.LIC. REM N°.315 CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015. SUPERVISIÓN DE CAMPO ENEMDU. ADJ CERT. N°. 172 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1193-M, ROL, ENEMDU-CIMP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	172	23	12	15
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

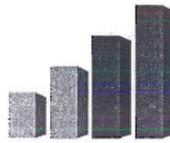
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,120.00
55	00	000	006	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,400.00
TOTAL										

SON: MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LA PARTIDA 530303 DENOMINADA VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE LAS ACTIVIDADES ENEMDU E IPP, SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1193-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:		
23/12/2015		



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1193-M

Cuenca, 23 de diciembre de 2015

PARA: Sra. Econ. Maria Veronica Reyes Ormaza
Analista Administrativa Financiera CZ6S

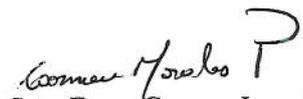
ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 172 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR. 2015

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a realizar el pago de viáticos y subsistencias en el interior de las actividades ENEMDU e IPP, se procede a registrar la certificación Nro.172 para comprometer el espacio presupuestario disponible en el ejercicio fiscal vigente en el sistema ESIGEF, para su respectiva aprobación.

PROYECTO/ACTIVIDADES	PARTIDA	DENOMINACIÓN	Nº. INFORME/MEMORANDO	BENEFICIARIO	VALOR
ENEMDU	000.004.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	315-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015	WILSON MORQUECHO	200.00
ENEMDU	000.004.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	314-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015	ALFONSO LITUMA	280.00
ENEMDU	000.004.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	306-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015	WILSON MORQUECHO	200.00
ENEMDU	000.004.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	305-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015	ALFONSO LITUMA	440.00
LOURDES FAJARDO	000.006.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	308-INEC-CZ6S-GOPZ-IPP-2015	LOURDES FAJARDO	280.00
				TOTAL	1,400.00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Srta. Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO

Ac



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 315 – INEC-CZGS-GOPZ-ENEMDU-2015
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 14 – diciembre – 2015

VIÁTICOS: X MOVILIZACIONES: X SUBSISTENCIAS: X ALIMENTACIÓN: X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Morquecho Villalta Wilson Giovanni C.I. 0302288519
PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Pasaje, El Guabo, Portovelo - El Oro
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Gestión de Operación y Campo-ENEMDU

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 15-diciembre-2015 HORA SALIDA (hh:mm): 06:00
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 17-diciembre-2015 HORA LLEGADA (hh:mm): 20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Wilson Morquecho

OBJETIVO: Supervisión de Campo Equipos 7, 8, 9,10, 12 y 16 de Encuesta Empleo Desempleo y Subempleo ENEMDU DICIEMBRE-2015

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
15 Diciembre -2015: Traslado de Cuenca a Pasaje, con equipo 10 y 12 para realizar la verificación de viviendas, re-entrevistas, observación, revisión de boletas, cumplimiento de metodologías de los equipos de los supervisores Beatriz Soto y Karla Cardenas. Se pernoctará en Pasaje.
16 Diciembre-2015: Traslado al Guabo con equipo 7, 8 y 9, presenciar entrevistas, revisar encuestas diligenciadas, y verificar la consistencia de la información de los equipos de los supervisores María José Montaleza, Patricio Toalongo y Jenny Morquecho. Se pernoctará en El Guabo.
17 Diciembre-2015: Traslado a Portovelo con equipos 16, presenciar entrevistas, revisar encuestas diligenciadas, y verificar la consistencia de la información del equipo de Jessica Albarracín. Se retornará a Sede

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	Cuenca-Pasaje	15-Diciembre-2015	06:00	15-Diciembre-2015	09:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Pasaje-El Guabo	16 -Diciembre-2015	07:00	16-Diciembre-2015	20:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	El Guabo-Potovelo	17 -Diciembre-2015	05:00	17 -Diciembre-2015	16:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Portovelo-Cuenca	17 -Diciembre-2015	16:00	17 -Diciembre-2015	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Austro TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros No. DE CUENTA: 1000651873

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: [Firma manuscrita]
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: [Firma manuscrita]

NOMBRE: Abg. Giovanni Morquecho NOMBRE: Ing. Luis Diaz

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: [Espacio para firma]

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.

D. Jaraq. 16:27. 14/12/2015

KUS 2015-12-22

Tener presente para el pago correspondiente
[Firma manuscrita]
22-12-2015



NOMBRE: Ing. Enrique Clavijo
COORDINADOR ZONAL 6(Subrogante)

- 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

Está 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.

Autorizada
IA
21-12-2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 315-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21 – Diciembre – 2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Morquecho Villalta Wilson Giovanni	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Pasaje, Piñas – El Oro	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Operación y Campo-ENEMDU

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Wilson Morquecho 030228851-9

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

Supervisión de Campo equipos 10,11 y 15 de Encuesta Empleo Desempleo y Subempleo ENEMDU de Diciembre-2015

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

15 de diciembre de 2015: Traslado de Cuenca a Pasaje, donde se encontraban los equipos diez y once para realizar verificación de viviendas, re entrevistas y revisión de boletas de ambos equipos, se socializo algunas novedades y directrices que se debían de tomar en cuenta ya que se presentaron observaciones al revisar la información recopilada en campo, se acompañó al equipo diez al sector de Cañaquemada lugar en el cual se verifico algunas viviendas que se encontraban con problemas debido a que existían rechazos con lo cual se recuperó información de tales viviendas. Se pernotó en Pasaje. *90*

16 de diciembre de 2015: Se trabajó en Pasaje con el equipo once en la zona 012 sector 003 debido a que era un sector peligroso se realizó un barrido con todo el equipo logrando así cerrar el sector, también se realizó la revisión de las boletas ya diligenciadas y cuando se encontraban novedades se les explico cómo debe ir registrada la información. Se pernotó en Piñas. *80*

17 de diciembre de 2015: En Piñas se trabajó con el equipo quince para realizar verificación de viviendas, re entrevistas y revisión de boletas, se acompañó al equipo al sector de Saracay en el cual se recuperó algunas viviendas las cuales se encontraban registradas como Nadie en Casa, se logró recuperar la información de tales viviendas. Se retornó a la sede. *90*

PROBLEMAS Y SOLUCIONES:

Problemas

- Falta de ubicación de los encuestadores al momento de visitar la vivienda seleccionada.
- Omisiones al momento de realizar la encuesta ENEMDU.
- Falta de información respecto a las visitas que se deben de realizar a los a Nadie en Casa.

Soluciones

- Se indica a los encuestadores la manera de ubicarse en el sector y por ende con la vivienda seleccionada para realizar la entrevista.
- Se le instruye a los encuestadores a la correcta manera de realizar la encuesta así como la manera de realizar las respectivas preguntas.
- Se informa a los equipos que las visitas a los Nadie en Casa deben de ser constantes y que no a la primera visita le registren como Nadie en Casa.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se cumplió con las actividades previstas de Supervisión, se acompañó, apoyó, y se dio a conocer las novedades detectadas en oficina, con respecto a la caligrafía y la correcta manera de realizar la entrevista.
- Es necesaria hacer las respectivas supervisiones a los equipos de trabajo ya que una vez en campo si existe alguna duda se la puede resolver en ese mismo momento.
- Se recomendó a los encuestadores revisar el manual cuando tienen dudas respecto a cómo se debe de llenar la información, ya que existen ciertos vacíos en algunas preguntas.

Diana J.
21/12/2015

WUJ
2015.12.22

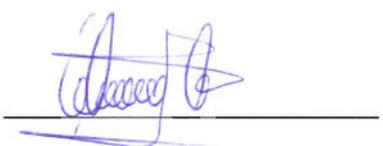
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	15-12-2015	17-12-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	20:00	

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	Cuenca-Pasaje	15-diciembre-2015	06:00	15-diciembre-2015	08:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Pasaje-Piñas	16-diciembre-2015	07:00	16-diciembre-2015	20:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Piñas-Cuenca	17-diciembre-2015	16:00	17-diciembre-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	NOTA
 NOMBRE: Wilson Morquecho.	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: Eco. Alfonso Lituma	 NOMBRE: Ing. Luis Díaz.

Adjunto una hoja de Ruta de Comisión y una hoja de formulario de Registro de Visitas

Si vase proceder con la cancelación respectiva


 22-12-2015

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

FECHA: 15, 16, 17 de Diciembre de 2015

PROVINCIA: CUENCA

	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
15/12/15	GRUPO 10	Pasaje	Juan Carlos Tobar	9:00	12:00	098368909	
15/12/15	GRUPO 10	Pasaje	Johanna Gonzalez	13:30	16:00	0984685612	
15/12/15	GRUPO 10	Pasaje	Kathy Uider	16:00	20:00	0967839235	
16/12/15	GRUPO 11	Pasaje	Camelina Gabriela	8:00	14:00	0987580918	
16/12/15	GRUPO 11	Pasaje	Rafael Leyra	13:00	15:00	0990557474	
16/12/15	GRUPO 11	Pasaje	Vicente Segura	15:00	18:00	0992670121	
17/12/15	GRUPO 15	Piñas	Taret Gallo	9:00	10:30	0997271605	
17/12/15	GRUPO 15	Piñas	Vance Parra	10:30	12:00	0998044898	
17/12/15	GRUPO 15	Piñas	OMAR FEAS	13:30	15:00	0992507925	

IRVACIONES:

3RE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: Wilson Morgecho Vallarta

FIRMA: 