



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0006-0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC  
No. CUR: 2303 Tipo Registro: DEV  
Monto: 40,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 40,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Descripción:

CZ6-INEC, LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO, PAGO POR SUBSISTENCIAS DEL 17 DE JULIO DEL 2015, A MACHALA Y LOJA. INF.LIC. REM N°.177-CZ6S-OCPEH-ENEMDU-2015. SUPERVISIÓN DE CAMPO.

Cuenta Monetaria No.: 112643580

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	29/07/2015	40,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>40,00</b>	<b>0,00</b>

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:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	028 07 2015	2303	2300
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 177-ENEMDU-15	942

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	112643580			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0101110591 LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO					

### 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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CZ6-INEC, LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO, PAGO POR SUBSISTENCIAS DEL 17 DE JULIO DEL 2015, A MACHALA Y LOJA. INF.LIC. REM N°.177-CZ6S-OCPEH-ENEMDU-2015. SUPERVISIÓN DE CAMPO. ADJ CERT. NRO.72 MEMO INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0202-M, ROL, ENEMDU-DXVH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/07/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

## 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	028 07 2015	2300	2300	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 177-ENEMDU-15	942		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0101110591 LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO				

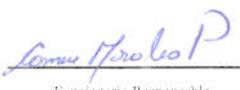
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	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: CZ6-INEC, LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO, PAGO POR SUBSISTENCIAS DEL 17 DE JULIO DEL 2015, A MACHALA Y LOJA, INF. LIC. REM N° 177-CZ6S-OCPEH-ENEMDU-2015. SUPERVISIÓN DE CAMPO. ADJ CERT. NRO.72 MEMO INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0202-M, ROL, ENEMDU-CIMP.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/07/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	72	04	06	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	009	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$40.00
55	00	000	006	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$40.00
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
55	00	003	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$120.00
55	00	000	049	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA PROCEDER CON EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR DEL PROYECTO ACTUALIZACION CARTOGRAFICA, ENEMDU, IPCO, IPP Y ESTADISTICAS AMBIENTALES EN LA COORDINACION ZONAL 6 INEC SEGUN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0202-M

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/06/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0202-M**

Cuenca, 04 de junio de 2015

**PARA:** Sra. Ing. Lupe Vergara Morocho  
**Jefe de Gestión Financiera CZ4S Enc, Desempeño de Funciones**

**ASUNTO:** SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 072 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTAN EN LA COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC.

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a certificar el valor de viáticos y subsistencias al interior de las actividades que se ejecutan en la Coordinación Zonal 6, se procedió registrar la certificación Nro. 72 por el valor referencial de \$ 320.00 de acuerdo al siguiente detalle de partidas.

PROYECTO	PARTIDA PRESUPUESTARIA	DESCRIPCIÓN	DENOMINACIÓN DE PARTIDA	VALOR
ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA INEC	2015.064.0006.0000.55.00.001.001.0000.730303.0101.001.0000.0000	COMISIÓN NRO 139 INEC-CZ6S-DZT-AICE-AC--2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	40.00
ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA INEC	2015.064.0006.0000.55.00.001.001.0000.730303.0101.001.0000.0000	COMISIÓN NRO 138 INEC-CZ6S-DZT-AICE-AC--2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	40.00
ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA INEC	2015.064.0006.0000.55.00.001.001.0000.730303.0101.001.0000.0000	COMISIÓN NRO 140 INEC-CZ6S-DZT-AICE-AC--2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	40.00
ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO	2015.064.0006.0000.55.00.000.004.0000.530303.0101.001.0000.0000	COMISIÓN NRO 141-INEC-CZ6S-OCPEH-ENEMDU-2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	40.00
ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO	2015.064.0006.0000.55.00.000.004.0000.530303.0101.001.0000.0000	COMISIÓN NRO 143 INEC-CZ6S-OCPEH-ENEMDU-2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	40.00
INDICE DE PRECIOS A LA CONSTRUCCIÓN	2015.064.0006.0000.55.00.000.009.0000.530303.0101.001.0000.0000	COMISIÓN NRO 137 INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-IPCO-2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	40.00
INDICE DE PRECIOS AL PRODUCTOR	2015.064.0006.0000.01.00.000.006.0000.530303.0101.001.0000.0000	COMISIÓN NRO 110 INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-IPP-2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	40.00
ESTADÍSTICAS AMBIENTALES	2015.064.0006.0000.01.00.000.049.0000.530303.0101.001.0000.0000	COMISIÓN NRO 132 INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-EIAFE-2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	40.00
			<b>TOTAL</b>	<b>320.00</b>

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

*Carmen Irene Morales Peñaloza*  
 Sr. Carmen Irene Morales Peñaloza  
**MIEMBRO DE EQUIPO**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>177 – INEC-CZ6S-OCPEH-ENEMDU-2015</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>16 - julio – 2015</b>
---	--

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Lituma Washima Rigoberto Alfonso</b> C.I. 0101110591		PUESTO QUE OCUPA: <b>Servidor Público 5</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Machala – El Oro</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Estadísticas Sociodemográficas</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>17 - Julio - 2015</b>	<b>06:00</b>	<b>17 – Julio - 2015</b>	<b>18H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Alfonso Lituma W.**

**OBJETIVO:** Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU, Julio – 2015 en Machala provincia de El Oro.  
**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**2015 – 07 –17.-** En Machala presenciare el diligenciamiento, revisare formularios, re entrevistare, reunion con los equipo de Paulo Palomeque y Patricio Rios, re instruire sobre algunos errores. Retorno a Cuenca.

**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- Machala	2015-07-17	06:00	2015-07-17	8:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala- Cuenca	2015-07-17	15:00	2015-07-17	18:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Banco del Pichincha</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Cuenta de Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>3401480400</b>
---	---	-------------------------------------

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

NOMBRE: Alfonso Lituma W.

NOMBRE: Mariuxi Ochoa

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOMBRE: Econ. Oswaldo Uyaguari  
**COORDINADOR ZONAL 6 (E)**

**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

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.

14:39  
16/07/2015

2015-07-17  
16h30.

OF. AUTORIZADO EL PAO  
23-07-2015

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
177- INEC - CZ6S-OCPEH – ENEMDU - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
23 – Julio – 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Lituma Washima Rigoberto Alfonso

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Machala – El Oro

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Alfonso Lituma W. - 0101110591

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:** Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU, Julio – 2015 en Machala provincia de El Oro.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:**

2015 – 07 – 17.- En Machala presencié el diligenciamiento, revisé formularios, re entrevisté, me reuní con los equipo de Paulo Palomeque y Patricio Ríos, re instruí sobre algunos errores detectados en el levantamiento de la información. Retorno a Cuenca.

**PROBLEMAS Y SOLUCIONES:**

**Problemas**

- 1 vivienda que en Ronda anterior constaba de los pisos 1 y 2, en esta visita, cada piso es una vivienda.
- 1 vivienda fue identificada erradamente y mantuvieron el error. Al rotar la muestra coincidió en esa vivienda.
- En 1 formulario en las preguntas 40 y 41, describió la misma actividad.
- No hay la sección Vivienda.
- Caligrafía mala.

**Soluciones**

- Tomamos a la vivienda del piso 1
- Se identificó bien la vivienda y pedimos que continúen informando.
- Recomendé registrar de acuerdo a la instrucción, recordándoles que en la 40 va la actividad de la empresa y en la 41 la del trabajador.
- Instruí si la vivienda es cedida o prestada, debe preguntarse el costo mensual que pudiera tener y registrar en la pregunta 73.
- Recomendé mejorar la cartografía.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

La carga total de los equipos fue cómoda, la mayor parte de los informantes colaboran y la carga cumplieron en el tiempo asignado. Acompañé en el diligenciamiento de las encuestas, pude conocer de algunas falencias y me reuní con los encuestadores para recordarles algunas partes del manual. El tiempo asignado para la supervisión es muy corto.

**NOTA**

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.

	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	2015-07-17	2015-07-17
HORA hh:mm	6:00	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- Machala	17-Julio -2015	06:00	17-Julio -2015	8:45
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Macahala - Cuenca	17-Julio -2015	16:00	17-Julio -2015	20:00

40.

23/07/2015

bu  
20150728  
9h00

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.  
Adj. Hoja de ruta, control de visitas

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**



**NOMBRE:**

Alfonso Lituma W.

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:**

**NOMBRE:**

Eco. Mariuxi Ochoa G.



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: *Cuenca*

FECHA: *17 de julio 2015*

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		
<i>Sectores Seleccionados</i>	<i>Machala</i>	<i>Paulo Salomeque</i>	<i>9:00</i>	<i>9:30</i>		
<i>Sectores Seleccionados</i>	<i>Machala</i>	<i>Adrián Martínez</i>	<i>9:45</i>	<i>10:30</i>		
<i>Sectores Seleccionados</i>	<i>Machala</i>	<i>Alexander Fernández</i>	<i>10:30</i>	<i>12:00</i>		
<i>Sectores Seleccionados</i>	<i>Machala</i>	<i>Juan Bobillo Bucalón</i>	<i>13:10</i>	<i>15:00</i>		
<i>Sectores Seleccionados</i>	<i>Machala</i>	<i>German Merchán</i>	<i>15:05</i>	<i>15:30</i>		
<i>Sectores Seleccionados</i>	<i>Machala</i>	<i>Santiago Morcote</i>	<i>15:30</i>	<i>16:00</i>		

RVACIONES: .....

3RE DEL SERVIDORA O ENCUESTADORA/A: *ARONTO LUYA W* FIRMA: 

