

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029	010	2015	3621	3620
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 250-ENEMU	1475	

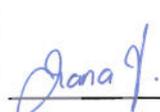
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO AUSTRO	Cuenta Monetaria:	1000651873			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	0302288519	MORQUECHO VILLALTA WILSON GIOVANNY				

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	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, MORQUECHO VILLALTA WILSON GIOVANNY, PAGO POR SUBSISTENCIAS DEL 04 DE OCTUBRE DEL 2015, A LA CIUDAD DE MACHALA. INF.LIC. REM N°.250 CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015. TRASLADAR PERSONAL PARA SUPERVISIÓN. ADJ CERT. N°. 128 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-587-M, ROL, ENEMDU-DXVH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

3621

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	010	2015	3620 3620
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 250-ENEMU-	1475

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	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, MORQUECHO VILLALTA WILSON GIOVANNY, PAGO POR SUBSISTENCIAS DE 10 DE OCTUBRE DEL 2015, A LA CIUDAD DE MACHALA. INF.LIC. REM N° 250 CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015. TRASLADAR PERSONAL PARA SUPERVISIÓN. ADJ CERT. N° 128 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-587-M, ROL, ENEMDU-CIMP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/10/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Fallo y pagos en distribucion

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	128	16	10	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	\$80.00
55	00	000	009	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$520.00
TOTAL										

SON: QUINIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR EN LAS ACTIVIDADES ESPAC, IPCO Y ENEMDU , SEGUN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0587-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0587-M

Cuenca, 16 de octubre de 2015

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

ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 128. PAGO DE SEGUROS INEC. COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC.

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a realizar el pago de viáticos y subsistencias en el interior se procedió registrar la certificación presupuestaria Nro.128 para comprometer el espacio presupuestario disponible en el ejercicio fiscal vigente por el valor referencial de \$ 520.00 de acuerdo al siguiente detalle de partidas:

PROYECTO/ACTIVIDAD	PARTIDA	DENOMINACIÓN DE PARTIDA	Nº. MEMORANDO / Nº. DE SOLICITUD	VALOR
ESPAC	55 000 000 003 530303 0101 001 0000 0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	249-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2015	280.00
IPCO	55 000 000 009 530303 0101 001 0000 0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	244-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015	40.00
IPCO	55 000 000 009 530303 0101 001 0000 0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	247-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015	120.00
ENEMDU	55 000 000 004 530303 0101 001 0000 0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	253-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015	40.00
ENEMDU	55 000 000 004 530303 0101 001 0000 0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	250-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2015	40.00
			TOTAL	520.00

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

Srta. Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO

INEC Irene Morales

De: INEC Estefania Sanchez
Enviado el: martes, 27 de octubre de 2015 14:36
Para: INEC Irene Morales
Asunto: RV: PERSONAL GANADOR NOMBRAMIENTO

De: INEC Estefania Sanchez
Enviado el: martes, 27 de octubre de 2015 14:23
Para: INEC Gabriela Ortiz
Asunto: PERSONAL GANADOR NOMBRAMIENTO

Estimada Gaby:

Por medio del presente, me permito informar que no se tiene información para el registro en el sistema e-Sigef del personal que se detalla a continuación:

No	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CÓDIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	MON
1	CÉDULA	0104812250	AUCAPIÑA MAZA BERTHA GABRIELA			
2	CÉDULA	0105543300	CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL			
3	CÉDULA	0104142443	FERNANDEZ DE CORDOVA ALVAREZ CHRISTIAN PATRICIO			
4	CÉDULA	1104330277	GUERRERO PICOITA ALEX JAVIER			
5	CÉDULA	0105554239	LANDY HURTADO FREDY JAVIER			
6	CÉDULA	0302233519	MORQUECHO VILLALTA WILSON GIOVANNY			

Por lo antes expuesto, me permito comunicar que no se puede ejecutar la nómina para el pago de Remuneración del mes de Octubre de 2015.

Estefanía Sánchez Ñ.
GESTIÓN FINANCIERA CZ6
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)

- Av. México y Unidad Nacional • Edif. Gobierno Zonal 6 (Planta baja).
- Telf.: (593 7) 2883090 - 4091131 • Ext. 6109.

www.ecuadorencifras.gob.ec

Cuenca – Ecuador



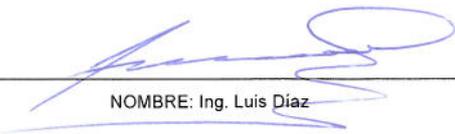
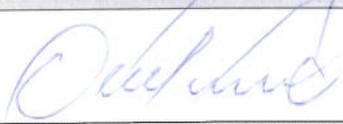
GOBIERNO NACIONAL DE
LA REPUBLICA DEL ECUADOR

Somos responsables por la protección del Medio Ambiente.
Antes de imprimir este mail confirme que sea necesario. Gracias

*Cláusula de Confidencialidad: La información contenida en el presente mensaje es confidencial, esta dirigida exclusivamente a su destinatario y no puede

*falta documentos
Informe / Comisión*

*Si no se considera
para el pago
de presupuesto*
Ruiz
06-10-15

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 250- INEC-CZGS-GOPZ-ENEMDU-2015			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 02 - octubre - 2015			
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	
				ALIMENTACIÓN		
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 Machala-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)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
04-octubre-2015	06:00		04-octubre-2015	20:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
Wilson Morquecho						
OBJETIVO: Supervisión de Campo Equipos 3 y 4 de Encuesta Empleo Desempleo y Subempleo ENEMDU OCTUBRE-2015						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
04 Octubre -2015: Traslado de Cuenca a Machala, con equipo 3 y 4 para realizar la verificación de viviendas, re-entrevistas, observación, revisión de boletas, cumplimiento de metodologías. Se retornará a la 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-Machala	04-Octubre-2015	06:00	04-Octubre-2015	09:00
TERRRESTRE	Vehículo Contratado	Machala-Machala	04-Octubre-2015	09:00	04-Octubre-2015	17:00
TERRRESTRE	Vehículo Contratado	Machala-Cuenca	04-Octubre-2015	17:00	04-Octubre-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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE: Abg. Giovanni Morquecho			NOMBRE: Ing. Luis Díaz			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			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. <ul style="list-style-type: none"> 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.			
						
NOMBRE: ECON. OSWALDO UYAGUARI COORDINADOR TECNICO ZONAL 6(E)						

*16-315
02/10/2015*

*KWS
2015-10-07
8:40*

OAFZ
AUTORIZADO
ella
14-10-2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
250-INEC-CZGS-GOPZ-ENEMDU-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14 – octubre – 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
Machala- 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 0302288519

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

Supervisión de Campo equipo 3 y 4 de Encuesta Empleo Desempleo y Subempleo ENEMDU de Octubre-2015

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

04 octubre 2015: Traslado de Cuenca a Machala, donde se encontraban el equipo tres y cuatro para realizar verificación de viviendas, re entrevistas y revisión de boletas de ambos equipos en el cual no se encontró ninguna novedad, con excepción de que se debía de mejorar la caligrafía. Se trajo material de campo ya diligenciado retornando así a la sede.

PROBLEMAS Y SOLUCIONES:

Problemas

- No se realiza una correcta caligrafía dando a entender que eso retrasa el trabajo en oficina al momento de realizar la crítica a la boleta.

Soluciones

- Se indica a los encuestadores que deben de tratar de mejorar la caligrafía.

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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	04-08-2015	04-08-2015	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	

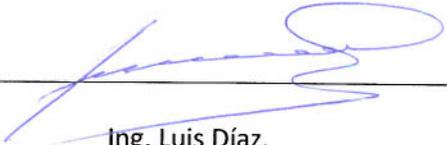
TRANSPORTE

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-Machala	04-octubre-2015	06:00	04-octubre-2015	09:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala-Machala	04-octubre-2015	09:00	04-octubre-2015	17:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala-Cuenca	04-octubre-2015	17:00	04-octubre-2015	20:00

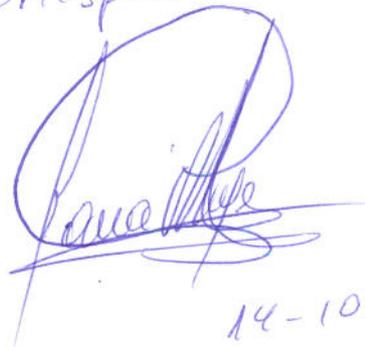
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

WIS
14/10/2015

WIS
2015-10-15
9H50

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:	 NOMBRE: Ing. Luis Díaz.

Sírvase considerar para la cancelación correspondiente



14-10-15

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROVENIENCIA: CUENCA FECHA: 04 de octubre de 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		
JUAN ESCALENTE	MACHALA		9:00	10:15		
ADRIAN MARTINEZ	MACHALA		10:15	11:15		
SANDRA CAMPOS	MACHALA		11:15	12:15		
BLADIMIR QUEZADA	MACHALA		12:15	13:15		
PATRICIO RIOS	MACHALA		13:15	14:30		
GEOVANNY PEÑAFIEL	MACHALA		14:30	15:15		
SANTIAGO MOSCOSO	MACHALA		15:15	16:15		
LORENA PAUTE	MACHALA		16:15	17:00		

RESERVACIONES:

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: FIRMA: 

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

ORIGEN: CUENCA FECHA: 04 de octubre de 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		
JUAN ESCALENTE	MACHALA		9:00	10:15		
ADRIAN MARTINEZ	MACHALA		10:15	11:15		
SANDRA CIMPOS	MACHALA		11:15	12:15		
BLADIMIR QUEZADA	MACHALA		12:15	13:15		
PATRICIO RIOS	MACHALA		13:15	14:30		
GEOVANNY PEÑAFIEL	MACHALA		14:30	15:15		
SANTIANO MOSOSO	MACHALA		15:15	16:15		
LORENA PAUTE	MACHALA		16:15	17:00		

RESERVACIONES:

NOMBRE DEL SERVIDOR O ENCUESTADOR/A: FIRMA: 

