

02.11

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

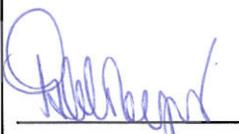
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	011	03	2016	359 355
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO NR.INEC GAFZ 565-M	178
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 WASHIMA 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	Viatcos y Subsistencias en el Interior	22.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>22.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>22.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>22.00</b>

**SON:** VEINTIDOS DOLARES

**DESCRIPCION:** LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO, PAGO POR SUBSISTENCIAS DEL DIA 20 DE FEBRERO DEL 2016, A MACHALA, INF.LIC. REM N°.027-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2016. PARA SUPERVISIÓN DE CAMPO. ADJ. CERT. NRO. 202, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0565-M, ROL, ENEMDU-PARV.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

359

**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	011	03	2016	355
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO NR.INEC GAFZ 565-M	
				178	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0101110591	LITUMA WASHIMA 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	22.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	22.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	22.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	22.00

SON: VEINTIDOS DOLARES

DESCRIPCION: LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO, PAGO POR SUBSISTENCIAS DEL DIA 20 DE FEBRERO DEL 2016, A MACHALA, INF.LIC. REM N° 027-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2016. PARA SUPERVISIÓN DE CAMPO. ADJ. CERT. NRO. 202, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0565-M, ROL, ENEMDU-CIMP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/03/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	202	10	03	16
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$99.70
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$22.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$121.70</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LAS PARTIDAS 530303 Y 73030 DENOMINADAS VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR EN LA ACTIVIDAD ENEMDU Y ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES, SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-565-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



**Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-0565-M**

Cuenca, 10 de marzo de 2016

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

**ASUNTO:** SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN N°. 202 PARA REALIZAR EL PAGO DE VIÁTICOS EN LA 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 proyecto ENEMDU y Estadísticas Estructurales se procedió registrar la certificación Nro.202 para comprometer el espacio presupuestario disponible en el ejercicio fiscal vigente por el valor de \$ 121.70 de acuerdo al siguiente detalle de partidas:

PROYECTO/ACTIVIDAD	ESTRUCTURA	PARTIDAS	DENOMINACIÓN	DOCUMENTO DE SOPORTE	VALOR
ENEMDU	55 00 000 004	530303	Viáticos y Subsistencias en el interior	027-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2016	22.00
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES (ED)	55 00 001 001	730303	Viáticos y Subsistencias en el interior	020-INEC-CZ6S-GPRAZ-ED-2016	99.70
				<b>TOTAL</b>	<b>121.70</b>

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

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

Tener presente para el pago correspondiente  
 22-02-16

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 027 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2016  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 19 – febrero – 2016

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Lituma Washima Rigoberto Alfonso C.I. 0101110591		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL El Oro - Machala		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)
20-febrero-2016	06:00	20-febrero-2016	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 Alfonso Lituma

OBJETIVO: Supervisión de Campo Equipos 3 y 4 de Encuesta Empleo Desempleo y Subempleo ENEMDU FEBRERO 2016

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

20 Febrero -2016: Traslado de Cuenca a Machala, con equipo 3 y 4, realizar la verificación de viviendas, re-entrevistas, observación, revisión de levantamiento en Tablet, cumplimiento de metodologías del equipo de los supervisores Elizabeth Orellana y Alexander Peñafiel. 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-Machala	20-Febrero-2016	06:00	20- Febrero - 2016	09:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala-Machala	20- Febrero - 2016	09:30	20- Febrero - 2016	16:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala-Cuenca	20- Febrero - 2016	16:00	20- Febrero - 2016	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 3401480400
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: Alfonso Lituma W.	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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul>
NOMBRE: Econ. Oswaldo Uyaguari COORDINADOR ZONAL 6	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.

ESN  
19/02/2016

KUS  
2016-02-22  
10:30

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
27 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
4 – Marzo – 2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Lituma Washima Rigoberto Alfonso  
0101110591

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  
Gestión de Operación y Campo ENEMDU

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Alfonso Lituma W.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:** Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU, Febrero – 2016  
**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**2016 – 02 – 20.-** En Machala con el equipo de supervisión de Elizabeth Orellana acompañé a verificar el diligenciamiento, revisé los formularios del equipo de Elizabeth Orellana y de Alexander Peñafiel, verifiqué las viviendas de rechazo en la ciudadela Las Acacias y constaté la no colaboración del portero para dejarnos pasar a la urbanización privada, revisé formularios diligenciados y me reuní con el equipo para darles a conocer sobre algunos errores detectados. Verifiqué vivienda dividida en 2. Retorné a Cuenca.

**PROBLEMAS y SOLUCIONES**

- Vivienda Seleccionada Destruida. Verifiqué y se aplicó el reemplazo, Efectivo. Vivienda Destruida.
- Vivienda seleccionada pisos 1 – 2, hoy cada piso es 1 vivienda y la vivienda del primer piso el Temporal. Instruí buscar reemplazo.
- La ciudadela Las Acacias verifiqué que viven personas de estrato Alto, tenemos dos viviendas seleccionadas; el guardia no nos deja ingresar y no se sabe en donde trabajan. Procedimos a buscar reemplazos.
- Algunos flujos no son tomados en cuenta. Recordé poner más cuidado.
- El avance de la cobertura estuvo acorde al tiempo de trabajo.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

Para el trabajo en sectores poco seguros recomendé apoyarse con el carro y que trabajen acompañados. El personal cumple con su trabajo aplicando la metodología de la ENEMDU y la cobertura es acorde al cronograma.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aaaa	20-02-2016	20-02-2016	
HORA hh:mm	8:00	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	Cuenca- Machala	20-02-2016	08:00	20-02-2016	11:00

*KWS  
2016-03-07*

	<b>Contratado</b>					
<b>TERRESTRE</b>	<b>Vehículo Contratado</b>	<b>Machala - Machala</b>	<b>20- 02 -2016</b>	<b>11:00</b>	<b>20- 02 -2016</b>	<b>17:00</b>
<b>TERRESTRE</b>	<b>Vehículo Contratado</b>	<b>Machala - Cuenca</b>	<b>20- 02 -2016</b>	<b>14:00</b>	<b>20- 02 -2016</b>	<b>20:00</b>

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.  
**ADJUNTO:** Hoja de ruta, factura de consumo alimentos.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE:  
Alfonso Lituma W.

**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:

NOMBRE:  
Ing. Luis Díaz G.



JESÚS MANUEL GARCÍA CRUZ  
**RESTAURANT 3 DELICIOUS** RUC. 0701794406001  
 BOYACÁ S/N ENTRE NAPOLEÓN MERA **FACTURA**  
 Y BUENAVISTA ☎ 0995537187  
 MACHALA - ECUADOR  
 SERIE 001-001- 0003311



Cliente: Alfonso Letama Autorización SRI  
 1117759720

RUC. o C. I.: 010110591 G. Rem.:  
 Dirección: Cuenca LUGAR:  
 Día Mes Año  
20 02 2016  
 Teléfono:

Cant.	DESCRIPCION	P. U.	V. Venta
4	ALMUERZO; Camaron REVENTA DO + COLA		8.93

SON: DÓLARES

 FIRMA AUTORIZADA  RECIBI/CONFORME	SUB - TOTAL 0 %	
	SUB - TOTAL 12%	
	BASE IMPONIBLE	
	IVA 12%	1.07
	<b>VALOR TOTAL US \$</b>	<b>10.00*</b>

Oscar Fernando Vaca Rodas - Imprenta OROGRAF 2938380 - 2935313 Machala  
 RUC: 0701050528001 / Autorización N° 1059 Fecha de Autorización 20 DE OCTUBRE DEL 2015  
 VALIDA PARA SU EMISIÓN HASTA EL 20 DE OCTUBRE DEL 2016  
 N° 002.901 - 003.400  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO QUÍMICO / ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

## 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	010	03	2016	288 288
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		CONTRATO DE SERVICIO		064-0006-0000-0027-2016	143

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0104486964001 MONTALEZA OCHOA MARIA JOSE			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530606	0101	001	0000	0000	Honorarios por Contratos Civiles de Servicios	947.32
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>947.32</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>947.32</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>947.32</b>

**SON:** NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 32/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MONTALEZA OCHOA MARIA JOS, PAGO CON FACTURA N°281 POR SERVICIOS PRESTADOS COMO SUPERVISORA DEL MES DE FEBRERO DEL 2016. GTO DE ALIMENT. Y HOSPEDAJE MONTO GASTO= \$947.32 IVA=\$ 113.68  
 ADJ. CERT. N°169, MEMO N°. INEC-CZ6S-2016-0220-M, PAGO AL IEISS, INFORME, CONTRATO, ENEMDU-CIMP.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/03/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



