

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	012 010 2018	2894	2889	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	219-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEM		1357

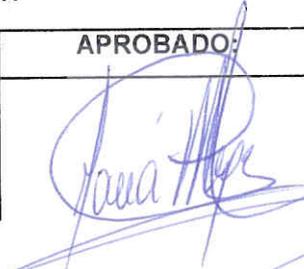
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406015074805			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104961552	LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO				

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	314.13
TOTAL PRESUPUESTARIO										314.13
IVA										0.00
SUB - TOTAL										314.13
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										314.13

SON: TRESIENTOS CATORCE DOLARES CON 13/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO, PAGO DE VIATICOS A LA PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE Y MORONA SANTIAGO DE 14 AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME N° 219-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018, GASTO: \$ 314.13, ADJ. CERT. N° 1405, DETALLE DE GASTOS, HOJA DE RUTA, ENEMDU-AAMJ.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		
15/10/2018		

2894-

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	012	010	2018
				2889 2889
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		219-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEM
				No. Expediente
				1357

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104961552 LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO					

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	314.13
TOTAL PRESUPUESTARIO										314.13
IVA										0.00
SUB - TOTAL										314.13
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										314.13

SON: TRESCIENTOS CATORCE DOLARES CON 13/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO, COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 219-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU, DEL 14 AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2018 A LA PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE Y MORONA SANTIAGO. ADJ. CERT. 1405, DETALLE DE GASTOS. FTE. 001. ENEMDU. KVVS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/10/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS



POR VIAJE A: PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE **AL:** 18-sep-18
DEL: 14-sep-18 **PROY:** ENEMDU
COMISION No: 219 INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018

NOMINA	CARGO	GRADO	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO	SERVIDOR PUBLICO 1	7	80,00	4	320,00	224,00	218,13	96,00	314,13	314,13
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
SUMAN									314,13	314,13

SON: TRESCIENTOS CATORCE CON 13/100 USD.

REVISADO POR



Econ. Veronica Reyes O.
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR



Ing. Paola Vélez
SP4-GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 219 INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018

2889

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1405	13	09	18
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	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS AL INTERIOR PARA LA ENCUESTA ENEMDU, SOLICITUD DE COMISION NO. 219-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU, DEL 14 AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2018 A LA PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE Y MORONA SANTIAGO. ENEMDU. KVVS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/09/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

INEC Paola Vélez

De: INEC Paola Vélez
Enviado el: jueves, 11 de octubre de 2018 14:09
Para: INEC Katty Valladares
CC: INEC Verónica Reyes; INEC Lupe Vergara
Asunto: ENTREGA DE ROLES DE PAGO DE VIATICOS

Estimada Katty:

Por medio del presente y para los fines pertinentes, me permito realizar la entrega de 10 Roles de Pago de Viáticos con el siguiente detalle:

N°	NOMBRE	N° INFORME	PROYECTO	DESDE	HASTA	PROVINCIA	VALOR VIATICO
1	LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO	219-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018	ENEMDU	14/09/2018	18/09/2018	ZAMORA CHINCHIPE	314,13
2	PLACENCIA CONTRERAS TANIA FLORENTINA	220-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018	ENEMDU	17/09/2018	21/09/2018	LOJA-CATAMAYO	320,00
3	ALAO ALAO JULIO CESAR	223-INEC-CZ6S-GCEZ-ENSANUT-2018	ENSANUT ENLISTAMIENTO	19/09/2018	25/09/2018	ZAMORA CHINCHIPE	393,55
4	CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA	225-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2018	INDUSTRIALES	24/09/2018	28/09/2018	PROV. AZUAY/EL ORO	320,00
5	EDISON EFRAN ESTRADA GUAMAN	228-INEC-CZ6S-GOPZ-ENSANUT-ENDEIN-2018	ENSANUT ENDEIN	25/09/2018	29/09/2018	QUITO	320,00
6	VILLA CHALCO EDWIN MARCELO	229-INEC-CZ6S-GOPZ-ENSANUT-ENDEIN-2018	ENSANUT ENDEIN	25/09/2018	29/09/2018	QUITO	320,00
7	CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL	234-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2018	RS	26/09/2018	27/09/2018	QUITO	80,00
8	NARANJO SAITEROS GUIDO GEOVANNY	235-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2018	RS	26/09/2018	27/09/2018	QUITO	80,00
9	DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA	236-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2018	ESPAC	26/09/2018	30/09/2018	AZUAY-CAÑAR	320,00
10	FLORES POVEDA CECILIA BEATRIZ	238-INEC-CZ6S-GOPZ-EE-2018	ESTRUCTURALES	01/10/2018	05/10/2018	MACHALA-EL ORO	320,00

Saludos Cordiales,

Paola Vélez M.

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)**

Av. México y Av. Unidad Nacional Y Edif. Gobierno Zonal 6.
Telfs.: (593 7) 2883090 – 4091131. Teléfono Fijo: 2886152 Extensión: 6114.
Cuenca – Ecuador

OK
DAFE
AUTORIZADO
all
26-09-2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
219 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25 – Septiembre - 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Landy Cabrera Washington Polivio
C.I. 0104961552

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Zamora Chinchipe - Morona Santiago

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión de Operación y Campo-ENEMDU

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Landy Cabrera Washington Polivio

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU Septiembre - 2018

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

2018 – 09 – 14.- Salí de la Ciudad de Cuenca a las 7:00 a Zamora, en el trayecto se pasó supervisando el conglomerado de Oña 011050900301, teniendo la cobertura de 7 viviendas efectivas, Z01 vivienda temporal, Z03 vivienda desocupada; los reemplazos ZR1 y ZR2 salieron efectivos, se visitó la vivienda de reemplazo ZR1 realizando la re-entrevista no presentando ninguna novedad al realizar la comparación con la encuesta en físico. Se realizó la observación del diligenciamiento del formulario en donde se pudo verificar que el encuestador explica de manera adecuada, pero falta una mejor aclaración y explicación del objetivo de la encuesta, En el diligenciamiento del formulario lee de manera fluida y textual cada una de las preguntas, utiliza en todo el tiempo la indumentaria del INEC.

Se revisa los formularios Z02 y Z05; del formulario Z02 no se encontró novedades, del formulario Z05 en la persona 01 en la pregunta 40 y 41 falta una mejor descripción de la rama de Actividad y grupo, por tal motivo se regresa la encuesta a una verificación por parte del encuestador.

A las 12:30 me traslade con la encuestadora Alexandra Gonzalez al conglomerado 110159000102 de Santiago de la provincia de Loja, en donde se salió con 7 viviendas efectivas, Z01 vivienda desocupada el reemplazo efectivo, Z04 otra razón y su reemplazo efectivo. Se realizó dos re-entrevistas de las cuales se tuvo la novedad que en la vivienda Z02 el informante estaba omitiendo a una persona que no se encontraba en la vivienda en ese momento y se procedió a recuperar la información, se revisó los formularios diligenciados de los cuales el Z06 se obtuvo una omisión en la pregunta 6 del código 1.

En la ciudad de Loja se verificó tres conglomerados trabajados por el Equipo de Juan Jose Albarracin teniendo como resultado:

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS								
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	Conv. Negocio	Otra Razon	
Loja	110150007202	6	2	0	2	0	0	0	0	
Loja	110150022003	7	1	0	2	0	0	0	0	
Loja	110150013103	6	1	0	0	2	0	0	1	

A las 19:30 me traslade a la ciudad de Zamora

Pernocté en Zamora

2018 – 09 – 15.- Se trabajó en Zamora revisando el Material Diligenciado y verificando las novedades presentadas del grupo de Silvana Guamán teniendo como resultado:

2018/09/15
8:49

Recibido
27-09-18

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS							
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	Conv. Negocio	Otra Razon
San Carlos de Las Minas	190158000204	6	0	0	3	0	0	0	1
Zamora	190150001703	7	0	0	0	0	0	1	1
Zamora	190150001802	7	1	0	1	1	0	0	0
Zamora	190150001902	6	1	0	0	2	0	0	1

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		Actividad	Resultado
San Carlos de las Minas	190158000204	Revisión de formulario	Sin Novedad
Zamora	190150001703	Revisión de formulario	Revisión de Z01 y Z03 sin ninguna novedad
Zamora	190150001802	Revisión de formulario	Revisión de Z01 y Z05 ninguna novedad

Por la tarde me trasladare a Gualaquiza

Pernoctaré en Gualaquiza

2018 – 09 – 16.- Se trabajó en Gualaquiza con la encuestadora Lorena Beltrán en el conglomerado 140250001304 y Nancy Lucero en el conglomerado 140250000203; del equipo de María Jose Montaleza en el cual se verifico la cobertura, se realizó observaciones de las viviendas y revisión de formularios teniendo como resultado:

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS							
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	Conv. Negocio	Otra Razon
Gualaquiza	140250001304	7	1	0	1	1	0	0	0
Gualaquiza	140250000203	7	0	0	0	0	0	0	1

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		Actividad	Resultado
Gualaquiza	140250001304	Revisión de formulario	Formulario Z04 Omisión Pregunta 17, Formulario Z06 descripción de Grupo de Ocupación falta de descripción de las actividades que realiza para poder asignar un código adecuada.
		Observación	Z07 Ninguna Novedad
		Re-entrevista	Z03 Ninguna Novedad
Gualaquiza	14025000203	Revisión de formulario	Revisión de Z01, Z03 y Z04 sin ninguna novedad

Pernoctaré en Gualaquiza

2018 – 09 – 17.- a las 8:00 am se realizó una reunión con el equipo en donde se dio indicaciones de las novedades detectadas.

Me traslade a Macas.

En Macas se trabajó con la encuestadora Betty Guamán; en el conglomerado 140150000401, se presentó la novedad que tenía el conglomerado con tres viviendas efectivas, las novedades presentadas de las siete viviendas fueron verificadas por lo que se solicitó a la Zonal que realicen el tramite respectivo para el reemplazo del conglomerado:

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS								
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	V. Destruída	Conv. Negocio	Otra Razon
Macas	14015000401	3	0	0		2	0	1	2	2

Se Trabajó en el Conglomerado 140150003201, teniendo como resultado de una cobertura de 7 viviendas efectivas originales, se realizó re entrevistas, observación de encuestas y revisión de todos los formularios del conglomerado:

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS								
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	V. Destruída	Conv. Negocio	Otra Razon
Macas	140150003201	7	0	0	0	0	0	0	0	0

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		Actividad	Resultado
Macas	140150003201	Revisión de formulario	Formulario Z04 Omisión Pregunta 21ª de la sección 7, Formulario Z06 descripción de Grupo de Ocupación falta de descripción de las actividades que realiza para poder asignar un código adecuada. Z02 inconsistencia entre la pregunta 43 se regresa a campo para verificación.
		Observación	Z07 y Z01 Ninguna Novedad
		Re-entrevista	Z03 Ninguna Novedad

Se pernoctará en Macas

2018 – 09 – 18.- Me traslade a Sucua para identificar y abrir los sectores a trabajar de la encuestadora Betty Guaman. Se abrió el conglomerado 140650000201 y se realizó una observación y hasta el momento de regresar a sede se tuvo en el conglomerado 3 viviendas efectivas. En la observación de la vivienda Z04 la encuestadora realizo la encuesta de acuerdo a la metodología realizo y explico los objetivos de la ENEMDU.

Regreso a Sede

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Con la Supervisión realizada se apoyó en los conglomerados dispersos, se recuperó viviendas que a los encuestadores habían rechazado y se verificó las novedades presentadas en cada uno de los sectores supervisados.
- Con las supervisiones se da correctivos a tiempo de novedades presentadas y verificar la cobertura por sectores antes de salir de los mismos, así como velar por la calidad de la información recolectada.
- Seguir con las supervisiones en las diferentes provincias y grupos de trabajo para poder evaluar el desempeño de cada encuestador al momento de diligenciar el formulario.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	14-09-2018	18-09-2018	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	07H00	18H30	

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 – Oña Santiago – Loja Zamora	14-09-2018	07:00	14-09-2018	21:00
TERRESTRE		Zamora	15-09-2018	08:00	15-09-2018	16:00

	Vehículo Contratado					
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Zamora - Gualaquiza	15-09-2018	16:00	15-09-2018	20:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Gualaquiza	16-09-2018	08:00	16-09-2018	20:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Gualaquiza - Macas	17-09-2018	08:00	17-09-2018	11:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Macas	17-09-2018	11:30	17-09-2018	19:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Macas – Sucua - Cuenca	18-09-2018	08:00	18-09-2018	18:30

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

NOMBRE:
Washington Polivio Landy Cabrera

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

NOMBRE:
Tania Placencia Contreras

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

NOMBRE:
Ing. Luis Diaz

Adjunto:

- Hoja de Ruta de Comisión.
- Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje
- 13 comprobantes

Para la liquidación

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 26 de Septiembre de 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: Washington Landy Cabrera

FECHA DE COMISION: Del 14 al 18 de Septiembre de 2018

LUGAR: Zamora Chinchipe Morona Santiago

N° DE SOLICITUD: 219- INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14-sep-18	4644	Alimentación	3,50	✓
14-sep-18	4499	Alimentación	9,00	✓
14-sep-18	1006	Alimentación	25,00	✓
15-sep-18	3253	Alimentación	10,00	✓
15-sep-18	19073	Hospedaje	20,00	✓
16-sep-18	835	Alimentación	14,00	✓
16-sep-18	16398	Alimentación	17,50	✓ 15,63
17-sep-18	4383	Alimentación	40,00	✓
17-sep-18	636	Alimentación	6,00	✓
17-sep-18	1910	Alimentación	15,00	✓
17-sep-18	1911	Alimentación	20,00	✓
17-sep-18	401	Alimentación	10,00	✓
17-sep-18	6008	Alimentación	30,00	✓
		TOTAL	220,00	→ 218,13 04

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificación y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____

70% GASTOS A SUSTENTARSE _____

VALOR A DEVOLVER _____



Arévalo Azuero Rosario Matilde

Dirección: Panamericana Sur s/n
Telf.: 0989987347 * Cuenca - Ecuador
R.U.C. 0704567528001 Aut. S.R.I. 1123342917
Calif. Artesanal # 045534

FACTURA Serie N° 001-001-00 **0004644**

Fecha: 14/09/2018
Documento CATEGORIZADO: NO
Cliente: Washington Lady
RUC/CI: 0104967557 Teléfono: 4181100
Dirección: Poccha.

Por lo siguiente:

Cant.	DESCRIPCION	DEBE:	
		V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Porcentaje de</u>		
	<u>Alimentos</u>		<u>3.50</u>
	<u>Desayuno (en ferial)</u>		

Original Adquiriente - Copia Emisor

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO SUB TOTAL \$
 TAR. CRÉDITO/DÉBITO OTROS Descuento \$
 IVA ___ % \$
 IVA 0 % \$
 TOTAL \$ 3.50

Firma Autorizada [Signature] Firma Cliente [Signature]

Criollo Campoverde Manuel Rodrigo - Offset Edit. Nacional - RUC. 0101011393001 - Telf.: 4114381
Autorización 1506 - 0004501 a 0005500 - 23/Agosto/2018 / Caduca 23/Agosto/2019

2018/10/11

La Muguna

RESTAURANT
Herman Rolando Puglia Suquilanda

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Dirección: El Oro s/n y Av. Calazans
Tel: 0995939582
Email: lamugunarestaurante@gmail.com

R.U.C: 1104179567001
FACTURA
N° Aut. SRI: 1123015290

Saraguro - Loja - Ecuador

002-001-000
N° 004499

Documento Categorizado: NO

Imprenta "Pulsaciones" Bolívar, Cevallos Loja, Sánchez, Cel: 0994391398 R.U.C.: 110403749001 * N° de Aut.: 13638

Sr./Sra: Washington Lundy
RUC o CI: 0104981552 Fecha: 14/09/2018
Dirección: Percha
Teléfono: 4181100 Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	V/TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8,03</u>
	<u>Espagueti con camarones</u>		

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS	SUBTOTAL S.
					<u>8,03</u>
					DESCUENTO S.
					IVA 0 % S.
					IVA % S. <u>0,97</u>
					TOTAL S. <u>9,00</u>

Fecha de Emisión: 25-09-2018 * 004001-005000 * Válido hasta 26 de Junio del 2019
SON: Nueve dólares
[Signature]
F) AUTORIZADA E) CLIENTE

ORIGINAL: Adquirente
COPIA: Emisor

[Handwritten mark]
2018/10/11



Álvarez León José Felipe

RESTAURANTE
FACTURA

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1122352955 005-001-

Nº 000001006

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISION

DÍA MES AÑO
14 09 18

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Washington Landy

DIRECCIÓN: Paccha

R.U.C./C.I. 0104961552 TELF:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	parrillada Morisco	19.00	19.00
1	Batido Mix	2.00	2.00
1	leche asada	4.00	4.00

2018/10/11

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	25.00
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	OTROS	Descuento	
<small>JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO / IMPRENTA «JC VÁSQUEZ» R.U.C. 1104357155001 - AUT. Nº 11668 - EMISION: 000000001 - 00001/00 FECHA: 27/Febrero/2018 - VÁLIDA EMISION HASTA: 27/Febrero/2018</small>		IVA 0%	
FIRMA AUTORIZADA		IVA 12 %	
FIRMA CLIENTE		TOTAL \$	25.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



Dirección Matriz: 10 de Noviembre,
Diego de Vaca s/n y Av. Heroes de Paquisha
Zamora - Zamora Chinchipe - Ecuador

Noemí Esperanza Villavicencio Galván
CONTRIBUYENTE RISE

NOTA DE VENTA

002-001

Nº 000032543

RUC: 0702181637001
Aut. S.R.I. 1122730016

Cliente: Washington Landy

RUC/C.I.: 0104961552

DIA	MES	AÑO
15	09	2018

Dirección: Poccha

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	V. TOTAL
	Almuerzo		10.00
	Encebollado Mixto		
	Jugo de Naranja		

FORMA DE PAGO	Efectivo \$	Tarjeta Crédito / Débito \$
	Dinero Electrónico \$	OTROS \$

TOTAL \$ 10.00

Rodriguez Flores Edin Oswaldo Imprenta Offset Copycom
*RUC.1900193010001 S.R.I. Aut. No. 2364 **Tel/Fax 2696010**
*E.A. 09-05-2018 del 000031301 al 000033300 Válido: 09-MAYO-2019

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
COPIA COLOR: EMISOR

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

[Firma Cliente]
Firma Cliente

Y
2018/10/16

Documento Categorizado: SI Categoría: 2 / Actividades: hoteles y restaurantes hash: \$ 850.00

JHOSADA

Samaniego Arévalo Zoila Luz de Jesús

* RUC.: 1900142066001

* AUT. SRI.: 1122310044

Dirección: Vía a Cuenca s/n
GUALAQUIZA - ECUADOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FACTURA 001 - 001 - 000000835 ✓

Sr. (es): Washington Lordy

RUC.: 0104961552

Guía de Remisión: _____

Dirección: Poccha

Fecha de Emisión: 16-09-2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	V. de Venta
	Alimentación		12,50
	1. lepra. + Jugo		

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	T. DE CRÉDITO/DÉBITO	OTROS	Sub total 12%
					12,50
					Sub total 0%
					—
					Descuento
					—
					Subtotal
					12,50
					IVA 12 %
					1,50
					TOTAL \$
					14,00

Original: Adquirente * Copia: Emisor


EN EMISIÓN CONFORME


RECIBI CONFORME

COYAGO SANCHEZ JULIO GUSTAVO * GRAFICAS COYAGO * Telf.: 2781 039 * RUC.: 0103668752001
AUT. SRI. 2297, FECHA DE AUT.: 19/Febrero/2018, CADUCA: 19/Febrero/2019, TIRAJE: 801-900

2018/09/16



Pérez Carpio Raúl Enrique
 Dir.: Gonzalo Pesántez sn y
 12 de Febrero
 *RUC.: 1900266295001
 *AUT. SRI.: 1122742186

GUALAQUIZA - ECUADOR *Cel: 0998814213 Telf: 3049224

FACTURA 001 - 001 - **000016398**

Sr. (es): Washington Landez

RUC.: 0104961552 Guía de Remisión: _____

Dirección: Paccha

Fecha de emisión: 16/09/2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	V. de Venta
	Tilapia + Patatas + Jugo Alimentación		15.63

FORMA DE PAGO

EFECTIVO
 DINERO ELECTRONICO
 TARJETA DE CREDITO / DEBITO
 OTROS

ORIGINAL: ADQUIRIENTE * COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ENTREGUÉ CONFORME RECIBÍ CONFORME

Sub total 12% 15.63
 Sub total 0% _____
 Descuento _____
 Subtotal 15.63
 IVA 12% 1.62
TOTAL \$ 17.25

Hasta aquí
 1.98
 No el valor.

*COYAGO SÁNCHEZ JULIO GUSTAVO *Tel.: 2781 039 * RUC.: 0103669752001 AUT. SRI. 2297,
 *FECHA AUT.: 10/Mayo/2018, CADUCA: 10/Mayo/2019, TIRAJE: 16251 - 17250

17.25

HOSTAL
Kaleta

Jaramillo Dolores Cecilia
2 781-497 / 2 781-531 / 0981617216

Gualaquiza - Ecuador

AUT. SRI.: 1122411736

Dir: Atahualpa S/N y Amazonas

FACTURA

RUC: 0500731146001

Día Mes Año

17 | 09 | 18

001-001- 000004383

Sr. (es): Washington Losdy

R.U.C.: 010496852 Telf: 4181100 Guía de Remisión

Dirección: kaleta

CANT	DESCRIPCIÓN	P. UNIT	V. VENTA
2	Hospedajes		35.71 ✓
	15 al 16 - 09 - 18		

Handwritten: 2018/10/11

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR Documento Categorizado: NO SUB TOTAL % 35.71 ✓

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TAJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Handwritten signatures:
Firma Autorizada: [Signature]
Región Controlada: [Signature]

SUB TOTAL 0%
DESCUENTO
SUB TOTAL
IVA 12 % 4.29 ✓
TOTAL \$ 40.00 ✓

Imprenta "ORIENTAL" Lituma Granda Lilia Maruxi RUC: 140633549001
AUT. SRI 42-89 Telf: 2 786-480/0959937333 EMISIÓN: 08-MARZO-2018
VÁLIDO HASTA: 08-MARZO-2019 N° 4101 - 4400

CARDENAS CARREÑO MOISES SANTIAGO

R.U.C.: 1304615642001 AUT. SRI N° 1123387534

Dirección: Tarqui s/n y Amazonas - Macas - Morona

FACTURA N° 002 - 001- 0001910

Fecha: 17/09/2018

Cliente: Washington Jandé

Dirección: Pacche

R.U.C.: 0104861552 Telf.: 4181100

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación -</u> <u>Perillado Mixto</u>		<u>13,39</u>

2018/10/4

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	Suman US \$	<u>13,39</u>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	Descto. US \$	
TARJETA DE CRED./DEBITO	<input type="checkbox"/>	IVA 12% US \$	<u>1,61</u>
OTROS	<input type="checkbox"/>	IVA 0% US \$	
		EMISOR TOTAL US \$	<u>15,00</u>

BERZOSA CARDENAS MARCOS ENRIQUE, IMPRENTA EL VERGEL - R.U.C.: 0102405610001 - Aut. 2232 - Telf. (07) 2701045 - Macas
Cantidad Impresa: del 0001901 al 0002100 - Fecha de Impresión: 30-08-2018 - Fecha de Caducidad: 30/AGOSTO/2019.

Original Blanco: ADQUIRENTE / Copia: EMISOR

HOSTAL LOS COPALES

Plaza Samaniego Lilia Amparo

Matriz: 24 de Mayo s/n y 10 de Agosto Telf.: 072700005 - Morona

Sucursal: Centro, Amazonas s/n y 10 de Agosto Telf.: 072704092, 072700005 Celular: 0991813094 - Morona

RUC. 1400186217001

N° AUT. SRI 1122503249

FACTURA 002-001-00

Nº 0006008

Sr.(es): Washington Landy

R.U.C. / C.I.: 0109961552

Dirección: Paccha

Fecha Emisión: 17/09/2018

Teléfono: 4181100 Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Hospedaje del 17/09/2018		26,79

Fecha de Autorización 26/03/2018 Del 000005851 al 000006150
Válido para su emisión 26/03/2019

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]
Firma Autorizada

[Firma]
Recibí Conforme

SUBTOTAL 12%	26,79
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	3,21
VALOR TOTAL	30,00

Documento Categorizado: NO

Original: Acquirente Copia: Emisor

2018/10/11

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

219-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

13 - Septiembre - 2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Washington Polivio Landy Cabrera
C.I. 0104961552

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ZAMORA CHINCHIPE - MORONA SANTIAGO

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)
14 - Septiembre - 2018	07H00	18 - Septiembre - 2018	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Washington Polivio Landy Cabrera

OBJETIVO: Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU Septiembre - 2018

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

2018 - 09 - 14.- Se saldrá de Sede a las 07H00, trasladándome a Zamora, Supervisaré al equipo de Silvana Guamán, se observará entrevistas, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, verificación de cobertura por conglomerado.

Pernoctaré en Zamora

2018 - 09 - 15.- Trabajaré en Zamora para realizar observaciones de entrevistas, revisión de formularios, y verificación de las viviendas reemplazadas y verificación de cobertura del sector de San Carlos de las Minas. Por la tarde me trasladare a Gualaquiza

Pernoctaré en Gualaquiza

2018 - 09 - 16.- Trabajaré en Gualaquiza con el equipo de María Jose Montaleza para realizar observaciones de entrevistas, revisión de formularios, y verificación de las viviendas reemplazadas y verificación de cobertura por sector.

Pernoctaré en Gualaquiza

2018 - 09 - 17.- Se trabajará por la mañana en Santiago de Méndez, se verificara los conglomerados investigados, revisión de formularios, y verificación de las viviendas reemplazadas por la tarde me trasladare a Macas.

Se trabajará en la tarde con el equipo de Juan Escalante donde se observará entrevistas, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, verificación de cobertura por conglomerado.

Se pernoctará en Macas

*Revisado
14-09-18
[Signature]*

2018 – 09 – 18.- Se realizará una reunión con el equipo de Juan Escalante para indicar y dar observaciones de las novedades encontradas, verificación de cobertura de los conglomerados trabajados, se planificara la entrada a Macuma y Taisha ,

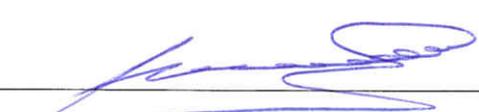
Regreso a Sede

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 – Zamora	14-09-2018	07:00	14-09-2018	11:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Zamora	14-09-2018	11:30	14-09-2018	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Zamora	15-09-2018	08:00	15-09-2018	15:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Zamora - Gualaquiza	15-09-2018	15:00	15-09-2018	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Gualaquiza	16-09-2018	08:00	16-09-2018	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Gualaquiza – Santiago de Mendez	17-09-2018	08:00	17-09-2018	11:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santiago de Mendez - Macas	17-09-2018	11:00	17-09-2018	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Macas	18-09-2018	8:00	18-09-2018	13:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Macas - Cuenca	18-09-2018	13:00	18-09-2018	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

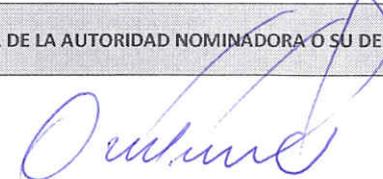
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa Juventud Ecuatoriana Progresista	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 406015074805
---	--------------------------------------	--------------------------------

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

	
---	--

NOMBRE: Washington Landy	NOMBRE: Ing. Luis Diaz
--------------------------	------------------------

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

	<p>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.</p> <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
NOMBRE: Econ. Oswaldo Uyaguari COORDINADOR ZONAL 6	

Para el pago a la presentación del informe

