

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	02	2019
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		252
			No.		
			INEC-CZ6-GAFZ-2018-2003		

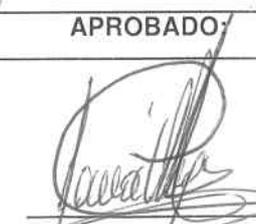
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406015074805		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0104961552	LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO			

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO, PAGO DE VIATICOS A LA CIUDAD DE MACHALA DEL 21 AL 23 DE ENERO DE 2019, PARA PROY. ENEMDU 2019, DE ACUERDO A SOLICITUD E INFORME DE COMISION N°004-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019, MONTO GASTO: \$160.00, ADJ. FACTURAS, ROL VIATICOS, RESUMEN GASTOS, CERT. N° 224, ENEMDU-AAMJ

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/02/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Paula Alvarado

294

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		012	02	2019	292
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAFZ-2018-2003		252	

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS POR COMISION A LA CIUDAD DE MACHALA LOS DIAS DEL 21 AL 23 DE ENERO DE 2019, ENEMDU 2019, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 004-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019, ADJUNTO ROL DE VIATICOS, FACTURAS, CERT. 224. ENEMDU . KVS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS



POR VIAJE A: MACHALA
 DEL: 21-ene-19
 COMISION No: 004 INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019
 AL: 23-ene-19
 PROY: ENEMDU

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	2	160,00	112,00	130,00	48,00	178,00	160,00
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
SUMAN										160,00

SON: CIENTO SESENTA CON 00/100 USD.

REVISADO POR



Econ: Verónica Reyes O.
ANALISTA-ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR



Ing. Paola Vélez
SR4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 004 INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019

Autorizado
24-01-2019

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
004 – INEC - CZ6S – GOPZ - ENEMDU - 2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24 – Enero – 2019

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
Machala

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 Enero - 2019

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

2019 – 01 – 21.- Se sale de Sede a las 10:00 a Machala, Se trabajó con el equipo de Tamara Morocho en donde se supervisó los conglomerados: 070150056402, 070150006401 y 070150010301

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS								
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	V. Destruída	Conv. Negocio	Otra Razon
Machala	070150056402	7	0	0	0	0	0	0	0	0
	070150006401	7	0	0	0	0	0	0	0	0
	070150010301	7	1	0	0	0	0	0	0	0

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS	Actividad	Resultado
Machala	Revisión de 2 Formularios 070150056402	Se revisa los Formularios A02 B07; se presenta la novedad que en los formularios se presentan omisión en la pregunta 23 y error de flujo por lo que se regresa a campo para que se recupere la información
	Revisión de 2 formularios 070150006401	Se presenta la Novedad en el Formulario A01 de omisión en la pregunta 12; el formulario pero se regresa a campo para la recuperación de los números de cedula de los miembros de hogar
	Revisión de 2 Formularios 070150010301	Se regresa a campo para recuperación de los números de cedula de los miembros de hogar

Se pernoctó en Machala.

2019 – 01 – 22.- Se trabajó con Nelly Morocho en donde se realizó la Observación de dos encuestas y revisión de Formularios diligenciados. Por la tarde se trabajó con el equipo de Fredi Minga en donde se verifico la cobertura de los conglomerados hasta ese momento y revisión de Formularios uno por Encuestador presentándolo siguiente:

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS								
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	V. Destruída	Conv. Negocio	Otra Razon
Machala	070150003103	7	0	1	0	0	0	0	0	0
	070150047002	7	0	0	0	1	0	0	0	0
	070150024303	7	1	0	0	1	0	0	0	1

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		Actividad	Resultado
Machala	070150003103	Revisión de 2 Formularios	Se revisa los Formularios A02 A03; se presenta la novedad error de flujos y mejor descripción en la rama y grupo por lo que se volvió a campo los formularios.
	070150047002	Revisión de 2 formularios	Se revisaron los formularios B03 y B07 en los cuales no se encontró ninguna novedad, pero se regresa a campo para la recuperación de los números de cedula de los miembros de hogar.
	070150024303	Revisión de 2 Formularios	Se regresa a campo para recuperación de los números de cedula de los miembros de hogar de los formularios A03 y A05. se revisó y se encontró falta de descripción en el formulario A03 del grupo de actividad.

Se pernocta en Machala

2019 – 01 – 23. - Se trabajó en la Oficina de Machala en la revisión de la cobertura y novedades en los conglomerados del equipo del Supervisor Fredi Minga; En donde se realizó el reemplazo de tres viviendas, siendo reemplazadas debido a que el equipo en el cuarto periodo trabajaría en Cuenca por lo que ya no se podría recuperar las viviendas.

Se salió a Sede a las 12H00

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Con la Supervisión realizada se apoyó en los conglomerados de las zonas peligrosas, se recuperó viviendas que a los encuestadores habían rechazado y se verificó las novedades presentadas en cada uno de los sectores supervisados.
- Se recomienda analizar la muestra ya que la mayoría de la ciudad de Machala cae en zonas peligrosas por lo que el personal corre peligro.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	21-01-2019	23-01-2019	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	10H00	15H30	

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	21-01-2019	10:00	21-01-2019	13:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	21-01-2019	13:30	21-01-2019	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	22-01-2019	08:00	22-01-2019	19:00

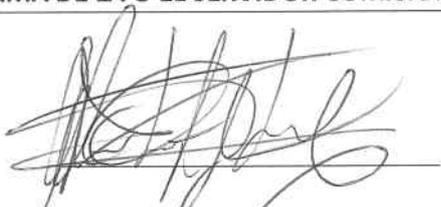
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	23-01-2019	8:00	23-01-2019	12:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala Cuenca	23-01-2019	12:00	23-01-2019	15:30

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

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

NOMBRE:

Washington Polivio Landy Cabrera

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 - E



NOMBRE:

Tania Placencia Contreras



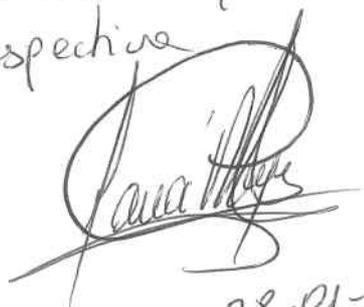
NOMBRE:

Ing. Luis Díaz

Adjunto:

- Hoja de Ruta de Comisión.
- Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje
- Control de Licencia
- 8 Comprobantes

Para la liquidación respectiva



28-01-19



CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: CUENCA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO			
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO
1	WASHINGTON LANDY	MACHALA	13:30	21/01/2019	Christian Jaramillo	Servidor Público	2:00	23/01/2019	Christian Jaramillo	Servidor Público
<p>Motivo de la Comisión: SUPERVISION ENEMDU ENERO</p>										
<p>OBSERVACION</p>										


 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS
 CUENCA - E. FICHERA Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO
 OF. # 2-2DO. PISO. TELE. 931-405
 MACHALA - E. ORC. FUJADOR

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 24 de Enero de 2019 ✓

NOMBRE FUNCIONARIO: Washington Landy Cabrera

FECHA DE COMISION: Del 21 al 23 de Enero de 2019 ✓

LUGAR: Machala ✓

N° DE SOLICITUD: 004 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019 ✓

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21-ene-19	7955	Desayuno	8,25	✓
21-ene-19	473	Almuerzo	10,00	✓
21-ene-19	1481	Merienda	15,00	✓
22-ene-19	1603	Desayuno Completo	7,25	✓
22-ene-19	X 2020	Media Mañana ? ↷	7,00	✓ ⇒ Almuerzo
22-ene-19	475	Almuerzo	8,00	✓
22-ene-19	11594	Merienda	11,50	✓
23-ene-19	7524	Hospedaje	70,00	✓
		TOTAL	137,00	130,00

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 verificació 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 _____

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

EL TAZÓN ENCEBOLLADOS

VARELA PAREDES JESSICA SILVANA

Dir.: Vía Girón Pasaje s-n Telf.: 09 87267646 / 09 91032053
09 81776333 Santa Isabel

R.U.C. 1714685441001 AUTORIZACIÓN S.R.I. 1123946018

Documento Categorizado: SI Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420,00

NOTA DE VENTA 001-001- N° 0007955

Santa Isabel, a 21 de Enero de 2019

Cliente: Washington Landy

Dirección: Páccha

R.U.C. o C.I. 0104961552 Telf.: 099 690 9817

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	Conchas Asados		7,50
	1 cola.		0,75

7,50

FORMA DE PAGO

Efectivo \$ TOTAL \$ 8,25

Dinero Electrónico \$ _____

Tarj. Crédito / Débito \$ _____

Otros \$ _____

[Firma] *[Firma]*
Consumidor Final Emisor

SARMIENTO VINTIMILLA GUSTAVO / IMPRENTA AMAZONAS / 2843922 * RUC: 0101007052001 * AUT. 13846
F. AUTORIZACION 12 / DICIEMBRE / 2018 0007751 - 0008750 x 2 F. CADUCIDAD 12 / DICIEMBRE / 2019

ORIGINAL BLANCO: USUARIO COPIA COLOR: EMISOR

PARRILLADA RESTAURANT ARISTON
 PAULINA ELIZABETH CARRIÓN ROMERO
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes
 incluso para llevar

Dir.: Ciudadela Alcides Pesantes #. 001 Mz8 Bloque 8
 Telf.: 2790-019 / Cel.: 0997348084
 Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C.:1103565683001
FACTURA
 SERIE 001-001-
00 0000473
 AUT. S.R.I. # 1124036920

Señor (s): Washington Landy

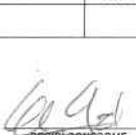
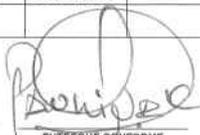
Dirección: Paccha

R.U.C.-C.C.#: 0104961552

Lugar: Machala

DÍA	MES	AÑO
21	01	2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		
	Costillos mas Jugo		8,92

Guía de remisión #				SUBTOTAL \$ <u>8,92</u>	
FORMA DE PAGO				V. GRAVADO 0 % \$	
EFEKTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	V. GRAVADO 12 % \$	
				I.V.A. 12 % \$ <u>1,08</u>	
 				TOTAL A COBRAR \$ <u>10</u>	
RECIBI CONFORME				ENTREGUE CONFORME	

O. ORIGINAL CLIENTE - COPIA ROSADA EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

GRAFICARTE y/o Jimmy Patricio Rogel Maldonado - R.U.C. 0703380594001 - AUT. N° 2271 - Telf.: 2922550 - 2 block (100x2) numeradas del 451 al 650. FECHA DE AUTORIZACION 02-01-2019 / FECHA DE CADUCIDAD 02-01-2020.

SODA RESTAURANT
EL SABOR LATINO

ACTIVIDADES DE PREPARACION Y SERVICIO DE BEBIDAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO EN CAFES
ROSA MARIA PAREDES INAGUAZO
Direc.: Circunvalación Norte s/n y Napoleón Mera
Telf: 072938977 - Email: rosaparedes616@gmail.com
Cef.: 0980964988 - Machala - El Oro - Ecuador
CALIFICACION ARTESANAL N° 062917

R.U.C. 0702541251001

FACTURA

S. 002-001-

00 0002020

AUT. SRI. 1123479764

Sr. (s) Washington Landy
Direc.: Perche

DIA	MES	AÑO
22	01	2019

RUC ó C.I. # 0104961552

LUGAR: Machala

Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
	Alimentación Pollo a la Plancha		7,00
FORMA DE PAGO			
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/> OTROS
SON: _____		SUB-TOTAL \$ 7,00	
_____ dólares.		DESCUENTO \$	
Firma Autorizada		I.V.A. 0% \$	
Recibi Conforme		I.V.A. 12% \$	
		TOTAL A COBRAR \$ 7,00	

P. QUIMICO - ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR

No se considera (24/1/2019)

PARRILLADA RESTAURANT ARISTON
PAULINA ELIZABETH CARRIÓN ROMERO
Venta de comidas y bebidas en restaurantes
incluso para llevar

Dir.: Ciudadela Alcides Pesantes #. 001 Mz8 Bloque 8
 Telf.: 2790-019 / Cel.: 0997348084
 Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C.: 1103565683001

FACTURA

SERIE 001-001-

00 0000475

AUT. S.R.I. # 1124036920

Señor (s): *Washington Landy*

Dirección: *Pocahica*

R.U.C.-C.C.#: *0104961552*

Lugar: *Machala. 04181100*

DÍA	MES	AÑO
<i>22</i>	<i>01</i>	<i>2019</i>

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		
	<i>Chuleta Frita. + Papas</i>		<i>7,14</i>

O. ORIGINAL CLIENTE - COPIA ROSADA EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Guía de remisión #				SUBTOTAL \$ <i>7,14</i>	
FORMA DE PAGO				V. GRAVADO 0% \$	
EFECTIVO	DINERO ELÉCTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	V. GRAVADO 12% \$	
				I.V.A. 12% \$ <i>0,86</i>	
				TOTAL A COBRAR \$ <i>8,00</i>	
REGISTRE CONFORME				ENTREGUE CONFORME	

GRÁFICARTE y Jimmy Patricio Fogel Maldonado - R.U.C. 0703360594001 - AUT. N° 2271 - Telf. 2922550 - 2 block (100x2)
 numeradas del 751 al 650. FECHA DE AUTORIZACIÓN 02-01-2019 / FECHA DE CADUCIDAD 02-01-2020.

(Almuerzo)

HOSTAL MATRO

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES
ALQUILER DE LOCAL COMERCIAL Y VIVIENDA
María Teresa Romero Orellana
Dir.: Colón s/n el. General Serrano y Eloy Alfaro
Teléf.: 2921-314 - Machala - El Oro - Ecuador

RUC.: 0700848690001
FACTURA

SERIE 002-001-00 0007524

AUT. SRI. 1123534012

Sr. (S): *Washington Landy*

Dirección: *Gueneá.*

R.U.C. ó C.I. No.: *0104961552*

DÍA	MES	AÑO
23	01	2019

ENTRADA				ADULTOS	NIÑOS	HABITACIÓN	SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	HORA				DÍA	MES	AÑO	HORA
21	01	2019		1			23	01	2019	

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	Por Hospedaje de dos noches.		62,50
			

FORMA DE PAGO			SUB-TOTAL 12% \$	62,50
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/ DEB.	OTROS	SUB-TOTAL 0% \$	
DINERO ELECTRONICO			SUB-TOTAL \$	
			DESCUENTO \$	
			I.V.A. 12% \$	7,50
			TOTAL A COBRAR \$	70,00

IMPRESA BOYACA - AGUILAR SAMANIEGO ROSA PATRICIA - TELF.: 2936784
R.U.C. 0701554107001 - AUT. 13855 - 1 Block (50X2) del
0007301 al 0007900 - Fecha de Aut.: 26 de Septiembre de 2018
CADUCA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMSOR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

004 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

21 – Enero - 2019

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

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)
21 – Enero - 2019	10H00	23 – Enero – 2019	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Washington Polivio Landy Cabrera

OBJETIVO: Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU ENERO – 2019

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

2019 – 01 – 21.- Se saldrá de Sede a las 10H00, trasladándome a Machala, Supervisaré al equipo de la supervisora se observará entrevistas, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, verificación de cobertura por sector.

Pernoctaré en Machala

2019 – 01 – 22.- Se continuará trabajando en Machala, Supervisaré al equipo de Tamara Morocho y Fredi Minga se observará entrevistas, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, verificación de cobertura por sector.

Pernoctaré en Machala

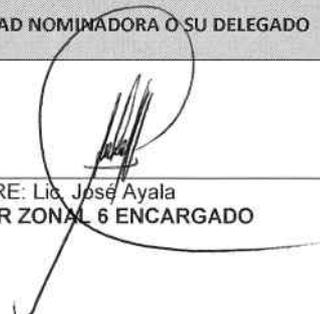
2019 – 01 – 23.- Trabajaré en Machala con los dos equipo de Fredi Minga y Tamara Morocho, en los cuales se realizara la socialización de las coberturas y novedades encontradas.

A las 13h30 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	Vehiculo Contratado	Cuenca – Machala	21-01-2019	10:00	21-01-2019	13:30

2019/02/01

TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	22-01-2019	13:30	22-01-2019	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	23-01-2019	08:00	23-01-2019	13:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala - Cuenca	23-01-2019	13:30	23-01-2019	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 Díaz			
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 <p>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.</p>			
 NOMBRE: Lic. José Ayala COORDINADOR ZONAL 6 ENCARGADO						

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Para el pago respectivo



23-01-19

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	224	21	01	19
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	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS PARA PAGO POR COMISION A LA COUDAD DE MACHALA LOS DIAS DEL 21 AL 23 DE ENERO DE 2019, SEGUN SOLICITUD DE MOVILIZACION NO. 004-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019, MEMORANDO NO. INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2003-M, KVVS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero