

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	022 03 2019	927	922
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAFZ-2018-2003	623

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO, PAGO DE COMISION A ZAMORA CHINCHIPE Y LOJA, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 029-INEC-CZ6S-GCEZ-GOPZ-ENEMDU-2019, POR EL PERIODO DEL 20 AL 24 DE FEBRERO, ADJ CERT. 464.PARA SUPERVISION -ENEMDU. LBVM

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/03/2019	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		022 03 2019	922	922
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAFZ-2018-2003	623	
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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO, COMPROMISO PARA EL PAGO DE COMISION A ZAMORA CHINCHIPE Y LOJA, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 029-INEC-CZ6S-GCEZ-GOPZ-ENEMDU-2019, POR EL PERIODO DEL 20 AL 24 DE FEBRERO, ADJ CERT. 464. ENEMDU, BTGL

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	464	19	02	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

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT
55	00	000	004	530303	0101	001	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 Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR, PARA PAGO POR COMISION A LAS PROVINCIAS DE ZAMORA Y LOJA LOS DIAS DEL 20 AL 24 DE FEBRERO DE 2019, SEGUN SOLICITUD DE MOVILIZACION NO. 029-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019, MEMORANDO NO. INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2003-M, AEPM.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: ZAMORA Y LOJA

DEL: 20-feb-19

COMISION No: 029 INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019

AL: 24-feb-19

PROYECTO: 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
WASHINGTON POLIVIO LANDY CABRERA	S.P.1	8	80,00	4	320,00	224,00	224,00	96,00	320,00	320,00
SUMAN										320,00

SON: TRESCIENTOS VEINTE, 00/100 USD

REVISADO POR

[Firma]
Econ. Verónica Reyes O.
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR

[Firma]
Viviana González A.
SP5 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No.

029 INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019

Autorizado
08-03-2019
[Signature]

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28 – FEBRERO – 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
PROVINCIA: Zamora Chinchipe y Loja

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 FEBRERO - 2019

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

2019 – 02 – 20.- Se salió de la Sede a las 07H15, trasladándose a Catamayo, Se trabajó con el equipo de Jorge Morocho, se revisó los formularios de los conglomerados 110651900501 y 111552900302 en donde:

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS								
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	V. Destruída	Conv. Negocio	Otra Razon
Catamayo	110651900501	7	0	0	0	0	0	0	0	0
	111552900302	7	0	0	0	0	0	0	0	0

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		Actividad	Resultado
Machala	110651900501	Revisión de 7 Formularios	Se revisa los Formularios; en la Z01 se presenta la novedad error de flujos y mejor descripción en la rama, formulario Z02 omisión en la pregunta 5 los demás formularios sin novedad.
	111552900302	Revisión de 7 formularios	No se encontraron novedades

Pernocté en Catamayo

2019 – 02 – 21.- Se trabajó en Catamato, en los conglomerados 110350000604 y 110350002502, realizando observaciones, re- entrevistas y revisión de formularios:

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS								
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	V. Destruída	Conv. Negocio	Otra Razon
Catamayo	110350000604	7	0	1	0	0	0	0	0	1
	110350002502	7	0	0	0	0	0	0	0	0

Revisado
20/03/2019
10:00
[Signature]

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		Actividad	Resultado
LOJA	110350000604	Revisión de 3 Formularios	Se revisa los Formularios Z03, Z05 Y ZR2; en Los tres formularios revisados falta descripción de la rama y grupo de actividad por lo que se regresa a campo, en el formulario ZR2, omisión de la pregunta 7 en el jefe de hogar.
		Observación de 2 encuestas	En las dos se pudo evidenciar que el encuestador Maximo Gutama realiza correctamente la presentación, objetivos de la encuesta y de manera general de que trata la encuesta de la ENEMDU y como se la realiza para que los informantes colaboren con la encuesta
		Re- entrevistas	Se realizó dos re-entrevistas en la Z01 y Z06 que comparando con los formularios levantados por el encuestador no se presentaron discrepancias.
	110350002502	Revisión de 4 Formularios	Se revisa los Formularios Z01, Z04, Z05 Y Z07; en los cuatro formularios revisados, en los de ellos se presentaron omisiones en las preguntas 32 y la sección del emplazamiento por lo que se regresa las dos encuestas a campo.
		Observación de 1 encuesta	El encuestador realiza correctamente la presentación e introducción al informante para poder realizar la encuesta.
		Re- entrevistas	Se realizó dos re-entrevistas en la Z02 y Z04 que comparando con los formularios levantados por el encuestador no se presentaron discrepancias.

A las 16H30 me traslade a la ciudad de Loja para recuperar la información de dos viviendas reportadas como nadie en casa, siendo efectiva la Z02 y en la Z05 no se encontró a nadie, por lo que queda pendiente la vivienda.

Pernocté en Loja

2019 – 02 – 22.- A las 7H00 me traslade a Zamora para trabajar con el equipo de Rómulo Dután, Se trabajó en la supervisión de los Conglomerados 190150000801 y 190151900401

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS								
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	V. Destruída	Conv. Negocio	Otra Razon
Zamora - Cumbaratza	190151900401	7	0	0	0	0	0	0	0	0
	190150000801	7	0	1	1	0	0	0	0	0

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		Actividad	Resultado
LOJA	190151900401	Revisión de 2 Formularios	Se revisa los Formularios Z06 y Z07; en los dos formularios revisados no se encontró novedad.
		Observación de 2 encuestas	En las dos encuestas, se observó que el encuestador realiza correctamente la presentación, objetivos de la encuesta, esta correctamente vestido porta su credencial y al momento de la entrevista tiene todos los insumos necesarios.
		Re- entrevistas	Se realizó una re-entrevista en la Z06 que comparando con el formulario levantado por el encuestador no se presentaron discrepancias.
	190150000801	Revisión de 5 Formularios	Se revisa los Formularios Z01, Z02 Z04, Z05 Y Z07; en el formulario Z01 y Z05 omisión en la sección del emplazamiento por lo que se regresa a campo los formularios.
		Observación de 1 encuesta	El encuestador realiza correctamente la presentación e introducción al informante para poder realizar la encuesta.
		Re- entrevistas	Se realizó dos re-entrevistas en la Z07 y Z03 que comparando con los formularios levantados por el encuestador no se presentaron discrepancias.

Pernocté en Zamora

2019 – 02 – 23.- Se Continuo Trabajando en Zamora y también me traslade a Yanzatza para revisar la cobertura y realizar re entrevistas en este lugar de los conglomerados ya trabajados: Conglomerados 190150002301, 190550000203 y 190550001101

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		VIVIENDAS								
Lugar	Identificación	Efectivas	Rechazo	N. Casa	V. Temporal	Viv. Desocupada	Viv. Construcción	V. Destruída	Conv. Negocio	Otra Razon
Zamora - Yanzatza	190150002301	7	0	1	1	0	0	0	0	0
	190550000203	7	0	0	0	0	0	0	0	1
	190550001101	7	0	1	0	0	0	0	0	0

CONGLOMERADOS SUPERVISADOS		Actividad	Resultado
Zamora	190150002301	Revisión de 3 Formularios	Se revisa los Formularios Z01, Z05 y Z04; en los tres formularios revisados no se encontro novedad.
		Observación de 1 encuestas	En la encuesta, se observó que el encuestador realiza correctamente la presentacion, objetivos de la encuesta, esta correctamente vestido porta su credencial y al momento de la entrevista tiene todos los insumos necesarios.
		Re- entrevistas	Se realizo dos re-entrevistas en la Z06 y Z07 que comparando con el formulario levantado por el encuestador no se presento discrepancias.
	190550000203	Revisión de 7 Formularios	Se revisa los 7 Formularios del conglomerado de los cuales los formularios ZR1 y Z01 presentaron inconsistencia entre la pregunta 5 y la pregunta 61B1, por lo que se regreso los formularios a campo.
		Observación de 2 encuestas	El encuestador realiza correctamente la presentacion e introduccion al informante para poder realizar la encuesta.
		Re- entrevistas	Se realizo dos re-entrevistas en la Z02 y Z03 que comparando con los formularios levantados por el encuestador no se presento discrepancias.
	190550001101	Revisión de 3 Formularios	Se revisa los Formularios Z02, Z06 y Z07; en los tres formularios revisados no se encontro novedad.
		Re- entrevistas	Se realizo dos re-entrevistas en la Z06 y Z05 que comparando con el formulario levantado por el encuestador no se presento discrepancias.

Pernoctaré en Zamora

2019 – 02 – 24.- Se verifico la cobertura del periodo tres con el supervisor de equipo y los tres encuestadores, se les dio a conocer novedades encontradas en la supervisión para seguir mejorando la calidad del dato en campo.

Se regresó a Sede

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Con la Supervisión realizada se apoyó en los conglomerados de las zonas dispersas, 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 en resto se encuentra muy dispersos los conglomerados y las viviendas dentro de cada conglomerado.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	20-02-2019	24-02-2019	
HORA hh:mm	07H15	14H00	

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.

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Cuenca – Catamayo	20-02-2019	07:15	20-02-2019	12:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Catamayo	20-02-2019	12:00	20-02-2019	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Catamayo	21-02-2019	08:00	21-02-2019	16:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Catamayo – Loja	21-02-2019	16:30	21-02-2019	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Loja- Zamora	22-02-2019	07:00	22-02-2019	08:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Zamora – Cumaratza - Zamora	22-02-2019	08:30	22-02-2019	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Zamora – Yanzatza- Zamora	23-02-2019	08:00	23-02-2019	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Zamora	24-02-2019	08:00	24-02-2019	9:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Zamora - Cuenca	24-02-2019	09:00	24-02-2019	14:00

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



NOMBRE:

Washington Polivio Landy Cabrera

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 - E



NOMBRE:

Tania Placencia Contreras

NOMBRE:



Ing. Luis Diaz

Adjunto:

- Hoja de Ruta de Comisión.
- Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje
- 16 Comprobantes

Para el pago respectivo



13-03-19

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 28 de Febrero de 2019

NOMBRE FUNCIONARIO: Washington Landy Cabrera

FECHA DE COMISION: Del 20 al 24 de Febrero de 2019

LUGAR: Loja - Zamora Chinchipe

N° DE SOLICITUD: 029- INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20-feb-19	6983	DESAYUNO	7,00	/
20-feb-19	67214	ALMUERZO	9,50	/
20-feb-19	17	MERIENDA	13,50	/
20-feb-19	1816	HOSPEDAJE	30,00	/
20-feb-19	270973	REFRIGERIO	8,19	/
21-feb-19	6	DESAYUNO	5,00	/
21-feb-19	524	ALMUERZO	5,00	/
21-feb-19	1133	MERIENDA	22,00	/
21-feb-19	4835	HOSPEDAJE	30,00	/
22-feb-19	1065	DESAYUNO	5,00	/
22-feb-19	10485	ALMUERZO	3,50	/
22-feb-19	33962	MERIENDA	10,00	/
23-feb-19	33971	DESAYUNO	10,00	/
23-feb-19	3531	ALMUERZO	10,00	/
23-feb-19	33972	MERIENDA	10,00	/
22-feb-19	19330	HOSPEDAJE	60,00	/
		TOTAL	238,69	

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 _____

IMPRESA SUCORTIZ • 2560020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001 • Autorización N° 13400
Emisión: 64601-72600 • 11/Octubre/2018 • Válido hasta 11/Octubre/2019 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

SECCIÓN 6: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA.
(Por observación)

1

2

3

4

5

6

- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada

- Empedrado

- Lastrado/ calle de tierra

- Sendero

- Río/ Mar

- Otro, cuál ?

2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)

1

2

3

4

5

6

7

Casa o villa

Departamento

Cuartos en casa de inquilinato

Mediagua

Rancho, Covacha

Choza

Otra, cuál ?

3. El material predominante del TECHO de la vivienda es:

1

2

3

4

5

6

- Hormigón/ losa/ cemento ?

- Asbesto (Eternit) ?

- Zinc ?

- Teja ?

- Palma/ paja/ hoja ?

- Otro, cuál ?

Estado:

1. Bueno

2. Regular

3. Malo

4. El material predominante del PISO de la vivienda es:

1

2

3

4

5

6

7

8

- Duela/ parquet/ tablancillo/ tablón tratado/ piso flotante ?

- Cerámica/ baldosa/ vinyl ?

- Mármol/ marmetón ?

- Cemento/ ladrillo?

- Tabla/ tablón no tratado ?

- Caña ?

- Tierra ?

- Otro, cuál ?

Estado:

1. Bueno

2. Regular

3. Malo

5. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:

1

2

3

4

5

6

7

Hormigón/bloque/ladrillo?

Asbesto/cemento (Fibrolit)?

Adobe/tapia?

Madera?

Bahareque (caña, carizo revestido)?

Caña o estera?

Otra, cuál?

Estado:

1. Bueno

2. Regular

3. Malo

6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?

1

2

Número de cuartos

7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?

1

2

Número de cuartos

7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios?

1

2

Número de cuartos

7b. ¿Dispone este HOGAR, de un cuarto o espacio exclusivo para cocinar?

1

2

SI.....

NO.....

8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:

1

2

3

4

Gas?

Leña, carbón?

Electricidad?

Otro, cuál?

9. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:

1

2

3

4

5

Excusado y alcantarillado?

Excusado y pozo séptico?

Excusado y pozo ciego?

Letrina?

No tiene?

10. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:

1

2

3

4

5

6

7

Red Pública?

Pila o llave pública?

Otra fuente por tubería?

Carro repartidor/triciclo?

Pozo?

Río, vertiente o acequia?

Otro, cuál?

Pase a 10a

10.1. ¿Tiene medidor de agua?

1

2

SI.....

NO.....

10.2. ¿El agua que obtiene es de la junta de agua?

1

2

SI.....

NO.....

10a. ¿El AGUA que recibe la vivienda es:

1

2

3

4

Por tubería dentro de la vivienda?

Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?

Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?

No recibe agua por tubería sino por otros medios?

11. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:

1

2

3

Exclusivo del hogar?

Compartido con otros hogares?

No tiene?

12. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:

1

2

3

4

Empresa eléctrica pública?

Planta eléctrica privada?

Vela, candil, mechero, gas?

Ninguno?

13. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:

1

2

3

4

5

Contratan el servicio?

Servicio municipal ?

Botan a la calle, quebrada, río?

La queman, entierran?

Otra, cuál ?

14.. La vivienda que ocupa este Hogar es:

1

2

3

4

5

6

7

- En arriendo ?

- Anticresis y/o arriendo ?

- Propia y la está pagando ?

- Propia y totalmente pagada ?

- Cedida ?

- Recibida por servicios ?

- Otra, cuál ?

Si siguiente sección

14.1. ¿Cuál es el valor que paga mensualmente por el arriendo?

Monto

14.2. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de agua?

1

2

SI.....

NO.....

14.3. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de luz?

1

2

SI.....

NO.....

14.4. ¿Tiene relación de parentesco con el propietario de la vivienda?

1

2

SI.....

NO.....

Sarango Cueva María Esperanza**ELABORACIÓN DE PIZZA**

R.U.C. 1104717077001

NOTA DE VENTA RISE

Nº AUT. SRI. 1123561413

Nº 000000017

CATEGORÍA: ACTIVIDADES DE
MANUFACTURA HASTA \$ 420.0

001-001-

DIR.: 1 DE MAYO SN Y ISIDRO AYORA
CEL.: 0968528733 CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN

DÍA	MES	AÑO
20	02	2019

CLIENTE:

Washington Landy

DIRECCIÓN:

Poccha

R.U.C./C.I.

0104961552

TELF:

0996909817

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Almuerzo.		
	Costilla Asada + porción		13,50
	de papas + Cola.		

JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO - IMPRENTA «JC VÁSQUEZ»
R.U.C. 1104357165001 - AUT. Nº 11386 - EMISIÓN: 000000001 - 000000100
FECHA: 02/Octubre/2018 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 02/Octubre/2019

TOTAL \$ 13,50

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO
	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
	DINERO ELECTRONICO
	OTROS

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Hostal Carlos Jaramillo

De: Carlos Paul Jaramillo Añasco

Servicio de Hospedaje en Hotel

Direc.: Isidro Ayora s/n y 9 de Octubre

Telf.: 072676-491 Cell.: 0990763256

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
20	02	2019

FACTURA

R.U.C. 1103927537001

Aut. Nº S.R.I. 1124256460

003-001-

Nº 000001816

Sr. (es):

Washington Landy

RUC/C.I.: 0104961552

Telf.: 4181100

Dirección: Poccha

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Hospedaje		26.79

GRÁFICAS AGUICAR. • César Bolívar Aguirre Carrión • RUC.
1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2676520 •
Emisión 000001801 • 000002000 Elaborado 07-02-2019
Válido para su emisión hasta 07 de FEBRERO del 2020 •

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO:	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO:
DINERO ELECTRONICO:	OTROS:

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL \$

26.79

DESCUENTO \$

I.V.A. TARIFA 0 %

I.V.A. 12 %

TOTAL \$

3.21

30.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR Documento Categorizado: NO

SECCIÓN 5: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (EMPALME)

¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?		¿Por qué razón no buscó trabajo (...):		¿(...) desea trabajar y está dispuesto a hacerlo?		¿Es (...):		¿Trabajó anteriormente? (...)		OBSERVACIONES
Pase a 10		1 No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 2 No tiene tiempo?..... 3 Está enfermo?..... 4 No está en edad de trabajar?..... 5 Piensa que no le darán trabajo?..... 6 No cree poder encontrar?..... 7 Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 8 Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?.....		1 Sí Pase a 10 2 No		Rentista?..... 1 Jubilado o pensionado?..... 2 Estudiante?..... 3 Ama de casa?..... 4 Incapacitado?..... 5 Otros? (especifique)..... 6		Sí 1 No 2		
Si es menos de un mes registre 00		Pase a 8		Pase a 9		Sigüiente Sección		Sigüiente Sección		
No. Meses		7		8		9		10		
COD PER	6									
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										



Tiendas Industriales Asociadas (TIA) S.A.
Matriz RUC 0990017514001
Chimborazo 217 y Luque
Calle Sucre S/N y Av. Catamayo
LOJA - Ecuador
* CONTRIBUYENTE ESPECIAL *
Resoluc. No 6925 de 4 de Julio de 1995
Serie : 41-MNWL9 Journal ID 0220164903

Can	P	Unit	Descripcion	Total
1X1	1518		WAFFER AMOR 175	1.15 *D
1X0	4375		CHICLES TRIDENT	0.44 *E
1X0	4375		CHICLES TRIDENT	0.44 *E
1X0	7054		CAKE BIRIBIRI	0.71 *ED
1X0	4375		CHOCOLATE MANIC	0.44 *ED
1X0	4375		CHOCOLATE MANIC	0.44 *ED
1X0	8839		CHOCOLATE KITK	0.88 *E
1X0	8839		CHOCOLATE KITK	0.88 *E
1X0	9732		BEBIDA HIDRATAN	0.97 *ED
1X0	9732		BEBIDA HIDRATAN	0.97 *ED
Descuento				0.01
Subtotal				7.31
Tarifa 0%				0.00
Tercio 12%				7.31
Iva 12%				0.88
TOTAL				US\$ 8.19
EFFECTIVO				10.00
CAMBIO				1.81

T:0000033 16:51 F:20/02/2019
PINTADO FREDDY No.caja: 004

DEDUCIBLES IR SIN IVA
Alimentos 4.68
Total US\$ 4.68

Nombre : WASHINGTON LANDY
C.I./RUC : 0104961552

ORIGINAL

Comprobante 162-004-000270973

Descargue su Factura Electronica

en www.facturacion.tia.com.ec

La primera vez que ingrese a nuestro portal su usuario y clave sera su numero de cedula o Ruc

Clave de Acceso: 2002201901099001

751400121620040002709730000000013

ARTICULOS VENDIDOS: 7 No.FUNDAS: 0

NO OLVIDES DESCARGAR LA APP MAS EN LA PLAY STORE

** GRACIAS POR SU COMPRA **

Burger House

De: Bejarano Tarcila Teresa

Restaurantes de Comida Rápida, puestos de refrigerio y establecimientos que ofrecen comida para llevar, reparto de pizza, etc.

NOTA DE VENTA-RISE

R.U.C. 1104479785001

Direc.: Av. Isidro Ayora s/n y 24 de Mayo Cell.: 0939106672 002-001- No 0010000006

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

Aut.Nº S.R.I. 1124191403

Fecha de Emisión: 21/02/2019

Sr. (es): Washington Landy

R.U.C./C.I. 0104961552

Teléfono: 0996809817

Direc.: Cuenca

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	Hamburguesa	2,50	2,50
2	Jugos	1,25	2,50

GRÁFICAS AGUILAR • César Bolívar Aguirre Carrión • RUC: 1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2676520 • Emisión 000000001 • 000000100 Elaborado 28-01-2019 Válido para su emisión hasta 28 de ENERO del 2020

FORMA DE PAGO

Efectivo:	Tarjeta Crédito/Débito:
Dinero Electronico:	Otros:

TOTAL A PAGAR \$ 5,00

"Contribuyente Régimen Simplificado"

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420.00

F. AUTORIZADA

F. CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

SECCIÓN 5: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (EMPALME)

SEÑOR ENCUESTADOR:

LA SECCIÓN 5 SE DILIGENCIARÁ A TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS.

SEÑOR
INFORMANTE:

Por favor, le voy a realizar unas preguntas, que son parecidas a las que usted ya me ha contestado, pero es necesario realizarlo, para caracterizar mejor la condición de ocupación o desocupación, por lo que agradezco su atención.

¿Qué hizo (...) la semana del Al ?:	¿Realizó (...) la semana del al alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado del al tenía algún trabajo en esa semana del cual estuvo ausente?	¿Buscó trabajo del al?	(...)¿Estuvo buscando trabajo las cuatro semanas anteriores a la semana del al?
Trabajó al menos una hora? 1 Siguiente Sección No trabajó? 2	1 Atender negocio propio?..... 2 Fabricar algún producto?..... 3 Hacer algo en casa por un ingreso?..... 4 Brindar algún servicio?..... 5 Ayudar en algún negocio familiar?..... 6 Como aprendiz remunerado?..... 7 Estudiante que realizó algún trabajo?..... 8 Trabajar para otra familia?..... 9 Otra actividad por un ingreso? (Esp) 10 No realizó ninguna actividad? Siguiente Sección Pase a 3	Si 1 Siguiente Sección No 2	Si 1 Pase a 6 No 2	Si 1 No 2 Pase a 7
1	2	3	4	5
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Las Bachitas

De: Viviana Lorena Jaramillo Naranjo

Venta de Comida y Bebidas en Restaurante,
incluso para llevar

NOTA DE VENTA-RISE

DOCUMENTO CATEGORIZADO: S1
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420.00

R.U.C. 1105650657001

Dir.: Av. Isidro Ayora s/n y 18 de

001-001- N° 000000524

Noviembre Cel.: 0990054971

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

Aut.N° S.R.I. 1124017611

Fecha de Emisión:

21/02/2019

Sr. (es):

Washington Landy

R.U.C./C.I. 0104961552

Teléfono: 0996909817

Dir.: Cuenca

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR DE VENTA
	Alimentación		5.00
	Carro de Pollo +		
	Jugo		

ORIGINAL: ADQUIRENTE * COPIA: EMISOR

GRÁFICAS AGUICARL - César Bolívar Aguirre Carrón - RUC: 1103691497001 - AUT. NRO. 13673 - TELF.: 2676520 - Emisión 000000401 - 000000700 Elaborado 27-12-2018 Válido para su emisión hasta 27 de DICIEMBRE del 2019.

TOTAL A PAGAR

\$

5.00

"Contribuyente Régimen Simplificado"

FORMA DE PAGO

Efectivo:	Tarjeta Crédito/Debito:
Dinero Electrónico:	Otros:

F. AUTORIZADA

F. CLIENTE



Alvarez León José Felipe

RESTAURANTE FACTURA

R.U.C. 1721275731001

N° AUT. SRI. 1124066228 005-001-

N° 000001133

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 221-99 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL N° 058780

FECHA DE EMISIÓN

DÍA	MES	AÑO
21	02	2019

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Washington Landy

DIRECCIÓN: Cuenca

R.U.C./C.I. 0104961552

TELF: 4181100

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Pavillada Especial		19.00
1/2	Limonada Imperial		3.00

Efectivo

DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO

OTROS

Subtotal \$

22.00

Descuento

IVA 0%

IVA 12 %

TOTAL \$

22.00

JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO - IMPRENTA "JC VÁSQUEZ"
R.U.C. 1104357195003 - AUT. N° 11386 - EMISIÓN: 000001101 - 00001200
FECHA: 08/Enero/2019 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 08/Abril/2019

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

SECCIÓN 4: ASPECTOS GENERALES DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

PARA TODAS LAS PERSONAS QUE EN LA PREGUNTA 37 RESPONDIERON ALTERNATIVA 1 Ó 2
INFORMANTE DIRECTO

ASPECTOS GENERALES													OBSERVACIONES												
¿El principal motivo por el que usted está sin trabajo es:																									
¿La semana pasada que no tenía trabajo USTED, que actividades realizó: Si1No2 1 Estudió o estuvo capacitándose?.....1 2 Hizo actividades de esparcimiento (deporte)?.....2 3 Realizó alguna gestión para buscar trabajo?.....3 4 Ayudó o se dedicó a otras labores del hogar o la familia?.....4 5 Ayudó como voluntario/a?.....5 6 Realizó trabajo agrícola, cría animales o pesca?.....6 7 Realizó manualidades o tejidos para la venta?.....7 8 Ayudó en algún negocio familiar?.....8 9 Dio clases particulares, tareas dirigidas pagadas?.....9 10 Realizó venta de algún producto por internet, catalogo o venta directa?.....10 11 Otro (especificar)?.....11 Regrese a Preg. 21													Despido/ Renuncia obligatoria.....1 Terminación de contrato.....2 Renuncia Voluntaria.....3 Cierre/clausura de la empresa donde trabajaba.....4 Quiebra o cierre de negocio.....5 Terminación del ciclo agrícola o temporada del trabajo.....6 Condiciones climáticas (lluvias, sequías, inundaciones, heladas).....7 Antes no tuvo necesidad de trabajar.....8 Otro, (especificar).....9												
1234567891011 123																									
01 02 03 04 05 06																									



SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más

OBSERVACIONES

BONO DE DESARROLLO HUMANO				BONO POR DISCAPACIDAD				OBSERVACIONES
¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?	¿Cuánto recibió en el mes de ENERO por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?	Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.	Diligenciar esta pregunta en caso de que el valor registrado sea mayor a USD \$50.00 en Preg. 76	¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?	¿Cuánto recibió en el mes de ENERO por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?	Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.		
SI 1 NO 2 Pase a 77	Si no recibió en el mes de ENERO registre 00		El valor que recibió en el mes de ENERO por el BONO DE DESARROLLO HUMANO, es: Porque dejó acumular el Bono?.....1 Porque adicionalmente recibe el bono por los hijos miembros del hogar?.....2 Por el incremento del Bono? (sólo para adultos mayores).....3 SI.....1 NO.....2 NO SABE.....3	SI 1 NO 2 Siguiente sección	Si no recibió en el mes de ENERO registre 00			
1	2	3	MONTO	MONTO	MONTO	MONTO		
75	76	76A	77	78				
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								



César Augusto Merino Riofrío

Dirección: Barrio 10 de Noviembre - Francisco de Orellana y Amazonas - Telf. 2606 800

ZAMORA CH. - ECUADOR

CATEGORIA 2: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 850

R.U.C.: 1103409718001

NOTA DE VENTA 002 - 001-

000010485

Aut. SRI: 1123159779

CONTRIBUYENTE RISE

Fecha de Emisión: Zamora DIA 22 MES 02 AÑO 2019

Cliente: Washington Landy

RUC: 0104961552

Guía Remisión:

Dirección: Cuenca

CANT.	PRODUCTO	V. UNIT	V. TOTAL
	POLLO ENTERO		
	MEDIO POLLO		
	CUARTO DE POLLO		
	OCTAVO DE POLLO		
<u>1</u>	SALCHIPAPA	<u>1.00</u>	<u>1.00</u>
<u>1</u>	PAPI POLLO	<u>8.00</u>	<u>8.00</u>
	PAPI CARNE		
	PAPA FAMILIAR		
	BATIDOS		
	JUGOS		
<u>1</u>	COLAS	<u>0.50</u>	<u>0.50</u>
	AGUAS		
	CONSOME		
	PORCIÓN DE PAPA Y ARROZ		

CUENCA CASTRO EDGAR FABIAN - EDITORIAL ZAMORA
RUC: 1102785316001 SRI Aut. No. 1384 - F. E. 20 - 07 - 2018
Del: 009601 al 040800 - Válido: 20 - JULIO - 2019

TOTAL \$ 3.50

ORIGINAL BLANCO:
ADQUIRENTE

COPIA COLOR:
EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO/DEBITO	OTROS
	<u>3.50</u>			



Noemí Esperanza Villavicencio G. Iván
CONTRIBUYENTE RISE

NOTA DE VENTA
002-001

RUC: 0702181637001
Aut. S.R.I. 1123838613

Nº 000033962

Cliente: Washington Landy

RUC/C.I.: 0104961552

DIA 22 MES 02 AÑO 2019

Dirección: Cuenca

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Alimentacion</u>		<u>10.00</u>
	<u>Guatita illista con</u>		
	<u>comidita</u>		

FORMA DE PAGO	Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta Crédito / Débito	OTROS	TOTAL
	<u>\$ 10.00</u>				<u>\$ 10.00</u>

Rodriguez Flores Edin Osvaldo Imprenta Offset Copycom
"RUC: 1900193010001 S.R.I. Aut. No. 2364 **Tel Fax 2605010**
"F.A. 22-11-2018 del 000033301 al 000035300 Válido: 22-NOVIEMBRE-2019

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
COPIA COLOR: EMISOR

Firma Autorizada

Firma Cliente

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

SECCIÓN 3: INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L				O C U P A C I Ó N S E C U N D A R I A	
ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS (Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)				ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Si en pregunta 50 registraron código 2)	
En el mes de ENERO en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?	Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.	En el mes de ENERO ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisaríatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?	Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.	En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de ENERO?	En su (s) otra (s) ocupación (es) ¿recibió por su trabajo pago en especie o retiró del negocio o producción bienes o productos para el consumo del hogar, en el mes de ENERO?
MONTO	MONTO	MONTO	MONTO	MONTO	MONTO
COD PER	66	67	68	69	70
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					



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

RUC: 0702181637001
Aut. S.R.L. 1123838613

Nº 000033971

Cliente: Washington Lundy
RUC/C.I.: 0104961552
DIRECCION: Cuenca

DIA	MES	AÑO
23	02	2019

DIRECCION: Cuenca

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		
	Ceviche Mixto +		10,00
	Quelques.		

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

TOTAL \$ 10,00

Rodriguez Flores Edin Oswaldo Imprenta Offset Copycom
*RUC. 1900193030001 S.R.L. Aut. No. 2364 **Tel Fax 2605710**
*F.A. 22-11-2018 al 000033301 al 000035300 Válido: 22-NOVIEMBRE-2019

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
COPIA COLOR: EMISOR

Firma Autorizada [Firma] Firma Cliente [Firma]



Dirección: Las Batallas s/n y Av. Iván Rofre
*Tel: 0997291737
EANTZAZA - ECUADOR
RUC.: 1900494491001
Consuelo de Jesús Álvarez Cabrera
NOTA DE VENTA 002-001

CONTRIBUYENTE RISE
Documento Categorizado: Si
Cate. 1 - Actividades de Hoteles y
Restaurantes hasta \$420.0
AUT.SRI. 1124106593

Nº 000003531

Sr.(es): Washington Lundy
RUC/C.I.: 0104961552 Fecha de Emisión: 23-02-2019
Dirección: Cuenca

CANT	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
	Alimentación		
	Ceviche Mixto + Cola +		10,00
	patositos.		

GRÁFICAS ANDRÉS. TELF 2300541 ERREYES RAMIREZ NARCISIA ZULEMA
RUC. 190036648001 AUT. N°. 11002. Fecha de Autorización: 14/Enero/2019.
Válido hasta el 14/Enero/2020. EMISION: del 000003351 al 000003850

V. TOTAL \$ 10,00

FIRMA AUTORIZADA

Original Blanco: Adquirente

FIRMA CLIENTE

Copia Color: Emisor

FORMA DE PAGO	Efectivo	
	Dinero Electrónico	
	Tarjeta de Crédito/Débito	
	Otros	

APOORTE A LA SEGURIDAD SOCIAL

¿A cuál de las siguientes formas de seguridad social aporta actualmente (...):

LESS General?.....1

IESS Voluntario?..... 2

Seguro Campesino? 3

Seguro del ISSFA o ISSPOL?..... 4

No aporta? 5

No sabe.....6

ENCUESTADOR/A:
SI EN LA
PREGUNTA 22
RESPONDÍO
"NO"=2
PASE A 71, CASO
CONTRARIO
CONTINUÉ CON
LA SIGUIENTE
SECCION
INGRESOS SEGÚN
CORRESPONDA

61B1

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	

[illegible]



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

RUC: 0702181637001
Aut. S.R.I. 1123838613

Nº 000033972

Cliente: Washington Londo
RUC/C.U.: 0104961552
Día: 23 Mes: 02 Año: 2019
Dirección: Cuenca

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	V. TOTAL
	Propina por canciones.		
	Alimentación.		10,00

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

TOTAL \$ 10,00

Rodriguez Flores Edin Oswaldo *Imprenta Offset Copycam
*RUC: 1900193010901 S.R.I. Aut. No. 2364 **Tel Fax 2605010**
*F.A. 22-11-2019 Val 000033301 al 000033300 Valido: 22-NOVIEMBRE-2019

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
COPIA COLOR: EMISOR

Firma Autorizada

Firma Cliente

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

OCUPACIÓN PRINCIPAL PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

SITIO DE TRABAJO		TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO		PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 56 REGISTRARON CÓDIGO 2		¿Hace un año en Enero 2018 Usted:		UBICACIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO					
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):		¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?		Hace un año atrás en Enero 2018, ¿Dónde estaba ubicada la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...):					
Local de una empresa o del patrono?.....1		Menos de 100		Registros contables completos?.....1		SI		En esta ciudad?.....1					
Una obra en construcción?.....2		100 y más		Sólo un cuaderno de cuentas?.....2		NO		En otro lugar del país?..2					
Se desplaza?.....3		Pase a 58a		No lleva ningún registro?.....3		No Sabe.....3		En otro país?.....3					
Al descubierto en la calle?.....4				No Sabe.....4		No Sabe.....4							
Kiosko en la calle?.....5		Pase a 58a						Realizó labores agrícolas o cuidado de animales?.....4					
Local propio o arrendado?.....6								No trabajó por vacaciones o días feriados?.....5					
Local de cooperativa u asociación?.....7								No trabajó por enfermedad o accidentes?.....6					
Vivienda distinta a la suya?.....8								Hubo suspensión temporal del trabajo?.....7					
Su vivienda?.....9								No tuvo trabajo?.....8					
Su finca o terreno?.....10								Pase a 59					
Finca o terreno ajeno?.....11													
Finca, terreno o establecimiento comunal?.....12													
COD. PER		COD.		CUÁNTAS?		58		58a		58b			
COD. PROV		COD. CANTÓN		COD. PARROQUIA		COD. PROV		COD. CAN		COD. PARR			
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

HOSTAL

Julio Alonzo Torres Espinoza



2605 195

RUC: 1900105477001

FACTURA

001 - 001 -

000019330

AUTORIZACION S.R.L.

1 1 2 4 1 7 8 1 3 8

Dirección Matriz:
Barrio 10 de Noviembre
Calle Francisco de Orellana y Diego de Vaca
ZAMORA CH. - ECUADOR

Cliente:

RUC:

Guía de Remisión:

LUGAR Y FECHA DE EMISION

LUGAR

DIA

MFS

AÑO

Dirección:

Zemore

22

02

2019

CANT.

DETALLE

V. UNIT.

V. TOTAL

HOSPEDAJE y 2 DESAY.

53.57

CUENCA CASTRO EDGAR FABIAN - EDITORIAL ZAMORA - Dirección: Diego de Vaca s/n, 24 de Mayo y Pío Jaramillo
RUC: 1102785316001 - S.R.L. Aut. Nro. 1384 - F.E. 24 - 01 - 2019 - Del: 019301 al 019800
Válido: 24 - ENERO - 2020

SON:

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE - COPIA COLOR: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FORMAS DE PAGO

Efectivo: \$

Dinero Electrónico: \$

SUBTOTAL	\$	53.57
----------	----	-------

DESCUENTO \$

V/ TARIFA 0%\$

V/TARIFA 12% \$

IVA 12% \$

TOTAL

Tarj. Crédito/Débito: \$

Otros: \$

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD		GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja) (...)? DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES USO INEC		¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)? REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES USO INEC	¿En esta ocupación (...) es: Empleado/Obrero de Gobierno) Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrón?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?...10 Pase a 55	¿Usted es socio de cooperativa o asociación? SI 1 NO 2 Pase a Pregunta 55

CDP PER	52	53	54	54A
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
20 10 2019

TIPO DE VEHICULO:

A ORDEN DE:

PLACA:

CONDUCTOR:

MOVILIZACION No.:

[illegible]

OBSERVACIONES

Adrián Paet
EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

RESPONSABLE ENEMDU

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

029 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

19 – Febrero - 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

Provincias de Zamora y Loja

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

Gestión de Operación y Campo- ENEMDU

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20 – Febrero - 2019	07H00	24 – Febrero – 2019	13H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Washington Polivio Landy Cabrera

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

2019 – 02 – 20.- Se saldrá de Sede a las 07H00, trasladándome a Catamayo, Supervisaré al equipo del supervisor Jorge Morocho; se observará entrevistas, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, verificación de cobertura por sector.

Pernoctaré en Catamayo

2019 – 02 – 21.- Se continuará trabajando en Catamato, se observará entrevistas, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, verificación de cobertura por sector.

Por la tarde me trasladaré a Yanzatza

Pernoctaré en Yanzatza

2019 – 02 – 22.- Trabajaré en Yanzatza con el equipo de Romulo Dután, se observará entrevistas, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, verificación de cobertura por sector.

Pernoctaré en Yanzatza

2019 – 02 – 23.- se continuara trabajando en Yanzatza y por la tarde se trasladara a Cumbaratza y Zamora, se observará entrevistas, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, verificación de cobertura por sector.

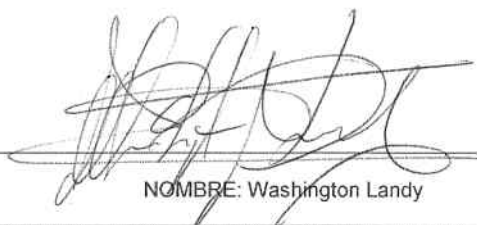
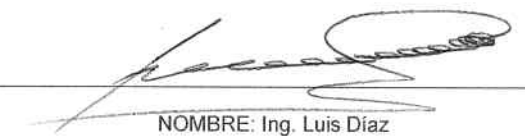
Pernoctaré en Zamora

2019 – 02 – 24.- Se verificara la cobertura y novedades presentadas antes de salir de la provincia

Se retornara a Sede

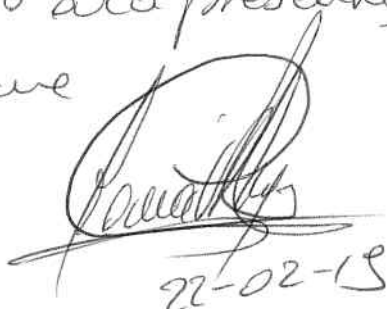
TRANSPORTE

2019/02/28

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA				
			FECHA dd-mm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm			
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Cuenca – Catamayo	20-02-2019	07:00	20-02-2019	12:00			
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Catamayo	20-02-2019	12:00	20-02-2019	18:00			
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Catamayo - Yanzatza	21-02-2019	08:00	21-02-2019	14:00			
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Yanzatza	21-02-2019	14:00	21-02-2019	18:00			
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Yanzatza	22-02-2019	08:00	22-02-2019	18:00			
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Yanzatza- Cumbaratza- Zamora	23-02-2019	08:00	23-02-2019	18:00			
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Zamora - Cuenca	24-02-2019	08:00	24-02-2019	13:00			
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			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.						
									
NOMBRE: Lic. José Ayala COORDINADOR ZONAL 6 ENCARGADO									

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Para el pago a la presentación
del informe


22-02-19