

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	02	09	2019	5535	5532
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ6-GAFZ-2018-1142		1596

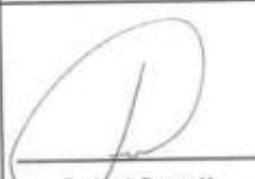
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406015074805			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0104961552 LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO					

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	158.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										158.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										158.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										158.50

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO, PAGO DE COMISION A PROVINCIA DE EL ORO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 214-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019, POR SUPERVISION EN CAMPO AGOSTO 2019, POR EL PERIODO DEL 16 AL 18 DE AGOSTO DE 2019, ADJ CERT. 618. ENEMDU. ECJP

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/09/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

5535

OK

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	030	08	2019	5532	5532
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ6-GAFZ-2018-1142		1596

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	158.50
									TOTAL PRESUPUESTARIO	158.50
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	158.50
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	158.50

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LANDY CABRERA WASHINGTON POLIVIO, COMPROMISO PARA EL PAGO DE COMISION A PROVINCIA DE EL ORO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 214-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019, POR EL PERIODO DEL 16 AL 18 DE AGOSTO DE 2019, ADJ. CERT. 618. ENEMDU. BTGL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/08/2019	Responsable	Director Financiero

5732

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	618	15	04	19
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$640.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$640.00
TOTAL										

SON: SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA GASTO EN VIATICOS PARA FUNCIONARIO 1 POR 4 DIAS, FUNCIONARIO 2 POR 4 DIAS, DEL MES DE AGOSTO 2019, PROYECTO ENEMDU 2019 MENSUAL DOMINIO- RESTO Y TRIMESTRAL RESTO, SEGUN MEMORANDO NO. INEC-C26S-GAFZ-2019-1142-M. BTGL

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/04/2019	Financiera Responsable	Director

26-08-2019

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22 – Agosto – 2019

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
PROVINCIA: El Oro - 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:
Washington Polivio Landy Cabrera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

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

2019 – 08 – 16.- Salí de Sede a las 15H30, trasladándome a Machala donde se superviso la cobertura de dos conglomerados del equipo de María Jose Montaleza en el Conglomerado 070150026202 hasta el momento se tenía tres viviendas efectivas dos nadie en caza una vivienda de rechazo y una vivienda faltante de visitar. En el conglomerado 070150050404 se tenía cinco viviendas efectivas y dos rechazos.

Pernocté en Machala 

2019 – 08 – 17.- Se Trabajó con el equipo de Juan Escalante:

En el conglomerado 070150034901, se realizó la revisión de 3 formularios y una re-entrevista.

Formularios Revisados:

K02 Miembros de hogar diferentes a los del MyC se confirma y realmente una persona se trasladado a vivir en otra ciudad.

K01 Omisión pregunta 15

K05 y K04 Viviendas con novedad Otra rozan y vivienda convertida en negocio respectivamente se verifica las novedades y se acompaña a realizar los reemplazos.

K07 se realizó la re-entrevista no se presenta ninguna novedad.

En el Conglomerado 070150012805 se realizó una re-entrevista, una observaciones de la encuesta y revisión de 3 formularios de las viviendas:

Formularios revisados:

H01 ninguna novedad.

H03 ninguna novedad

H02 no registra los números de cedula por lo que se solicita regrese a campo y recupere la información faltante.

H05 se realiza la observación de la entrevista no presenta ninguna novedad.

H07 se realiza la re-entrevista sin ninguna novedad

Se cierra el conglomerado con seis viviendas efectivas originales.

Se verifico y recupero viviendas con novedad de nadie en casa del primer periodo. Teniendo como resultado 3 viviendas recuperadas efectivas reportadas como nadie en casa, una vivienda de rechazo que se mantiene el rechazo y un nadie en casa.

Pernocté en Machala 

RECIBIDO

28-08-19
09:30

2019 – 08 – 18.- Por la Mañana trabaje con el equipo de María Jose Montaleza.

En el conglomerado 070150044303 se realizó:

K07 Se verifico la novedad, la que resulto ser informante no idóneo, persona de más de 75 años de edad y vive sola por lo que se autorizó el reemplazo.

K02 omisión en la pregunta 61b1

K05 se realizó la re-entrevista no se encontró ninguna novedad.

Conglomerado 070150021703

Se verifico las viviendas H05 vivienda desocupada se autoriza el reemplazo HR1

H04 ninguna novedad

H02 ninguna novedad

H01 No clara la descripción de la rama de actividad para asignar un código.

Conglomerado se cierra con siete viviendas efectivas.

Retorno a sede.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se revisó formularios levantados y verificar el correcto diligenciamiento lo que ayuda a mejorar la calidad del dato y mantener una cobertura adecuada.
- Se realizó la recuperación de viviendas de Rechazo y Nadie en Casa para así no perder viviendas originales así como se verificó las novedades cartográficas y novedades de campo de los dos equipos.
- Se recomienda a los supervisores y encuestadores gestionar de mejor manera explicando el objetivo de la encuesta y la metodología para poder disminuir los rezagos.
- A los señores encuestadores se les indica que se debe diligenciar la encuesta e indicar a los informantes el número de visitas que realiza la ENEMDU.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	16-08-2019	18-08-2019	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	15H30	18H00	

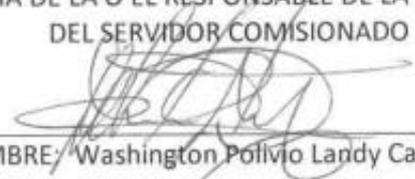
TRANSPORTE

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 – Machala	16-08-2019	15:30	16-08-2019	21:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	17-08-2019	8:00	17-08-2019	21:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	18-08-2019	08:00	18-08-2019	14:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala - Cuenca	18-08-2019	14:00	18-08-2019	18:00

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 
NOMBRE: Washington Polivio Landy Cabrera	NOMBRE: Ing. Luis Díaz

Adjunto:

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

 GF: Para el pago previa verificación de la documentación.

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 22 de agosto de 2019 ✓
NOMBRE FUNCIONARIO: Washington Landy Cabrera ✓
FECHA DE COMISION: Del 16 al 18 de agosto de 2019 ✓
LUGAR: El Oro Machala ✓
N° DE SOLICITUD: 214- INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019 ✓

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16-ago-19	29261	Merienda	X 12,00	✓
17-ago-19	14	Desayuno	✓ 8,00	✓
17-ago-19	4085	Media mañana	X 5,50	✓
17-ago-19	868	Almuerzo	X 7,00	✓
17-ago-19	12660	Merienda	X 9,00	✓
18-ago-19	29285	Desayuno	X 6,50	✓
18-ago-19	37439	Almuerzo	X 2,50	✓
18-ago-19	7873	Hospedaje 2	X 60,00	✓
			110,50	✓

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 _____

La Delicia SAN VICENTE

VENTA DE COMIDAS PREPARADAS

Medina Cajamarca Domingo Abel

CALIFICACION ARTESANAL N° 034445

Direcc.: Buenavista s/n y Callejón Zaruma

Telf.: 07 2936 637 / 098 300 4544

Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0701925372001

FACTURA

Serie 003-001-

000029261

COD. AUT. 1124771734

Lugar: Machala

DIA	MES	AÑO
16	08	19

16 08 19

Cliente: Washington Lowley

Dirección: Cuenca

R.U.C./CI: 0104961557

Tel: 0996909818

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	ENCEBOLLADO		
	CEVICHE BLANCO		
	CEVICHE ROJO		
	CEVICHE CAMARON		
	CEVICHE CONCHA		
1	MIXTOS	10,00	10,00
	CONCHA + CAMARON		
	CONCHA + BLANCO		
1	Jugo	1,50	1,50
1	Chafito	0,50	0,50
Guía de Remisión		SUBTOTAL 0%	\$ 12,00
FORMA DE PAGO: EFECTIVO / DINERO ELECTRONICO		SUBTOTAL 12%	\$ 1,44
FORMA DE PAGO: VALETA DE CREDITO / DEBITO / OTROS		Subtotal	\$ 13,44
Firma Autorizada: [Firma]		LVA 12%	\$ 1,61
Recibi Conforme: [Firma]		VALOR TOTAL	USD \$ 15,05

ORIGINAL CLIENTE - COPIA VERDE EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC.: 0791700132001 - AUT.: 1952 + 20 Bloques del 28101 al 30100
Fecha de Autorización 10-MAYO-2019

Caducidad 10-MAYO-2020



La Sazon de la Patagona
Margarita Alejandra Bermeo Marin

RUC.: 0704288562001
FACTURA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Serie
005-001-000000014

Matriz: Tarqui sr. Sucre y Junin
Estab. 005: Colón y Eloy Alfaro * Cel.: 0958922819
E-mail: margaritabermeomarin@hotmail.com
MACHALA - EL ORO - ECUADOR

AUT. SRI. 1125174866

DIA	MES	AÑO
17	08	2019

Sr. (s) *Washington Landy*

Direc: *Cuenca*

R.U.C. ó C.I.: *0104261552*

Tel: *0986909814*

Lugar: *Machala*

Guia N°

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
1	Ceviche.		6,25
1	cto. personal.		0,89

CADUCA 19 DE JULIO DEL 2020

FORMA DE PAGO

EFECTIVO DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS

Con: *cheque*

[Signature]

SUB TOTAL 12% \$ *7,14*

SUB TOTAL IVA \$

DESCUENTO \$

SUB TOTAL \$

IMP. IVA 12% \$ *0,86*

TOTAL A COBRAR \$ *8,00*

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



MARIA LORENA RODRIGUEZ JUELA - AUT. 6649 - R.U.C. 070387503001
1 BLOCK (100x2) del 000001 al 0000100 - FECHA AUT. 19/07/2019

La Delicia SAN VICENTE

VENTA DE COMIDAS PREPARADAS

Medina Cajamarca Domingo Abel

CALIFICACION ARTESANAL N° 034445

Direcc.: Buenavista s/n y Callejón Zaruma

Telf.: 07 2936 637 / 098 300 4544

Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0701925372001

FACTURA

Serie 003-001-

000029285

COD. AUT. 1124771734

Moneda

DIA	MESES	AÑO
18	08	19

Ciudad: *Washington Lady*

Dirección: *Cuenca*

R.U.C./CI: *0104961557*

Telf: *0996909817*

ORIGINAL CLIENTE - COPIA VERDE: EMISOR

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	ENCEBOLLADO		
	CEVICHE BLANCO		
	CEVICHE ROJO		
	CEVICHE CAMARON		
	CEVICHE CONCHA		
1	MIXTOS	650	650
	CONCHA + CAMARON		
	CONCHA + BLANCO		

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Gula de Revisión		SUBTOTAL 0% \$	650
FORMA DE PAGO: <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO		SUBTOTAL 12% \$	73
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/> OTROS	Subtotal \$	650
Firma Autorizada	Recibo Contable	I.V.A. 12% \$	73
		VALOR TOTAL USD \$	723

Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC: 0791700132001 - AUT: 1952 + 20 Bloques del 28101 al 30100
 Fecha de Autorización 10-MAYO-2019 Caducidad 10-MAYO-2020

ASADERO DOÑA ROSITA
Sabor Cuencano

Yunga Pañi
 María Rosa Leonor

* Dir.: Vía a Pasaje s/n * Telf.: 2262574 * Cel.: 0992 461 105 / 0989 913 668 * Santa Isabel - Ecuador
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC: 0102810769001
 Aut. S.R.I. 1125041103

FACTURA 001-001

000037439

Fecha: 18/08/2019

Sr. (es): *Rosales Lady*

R.U.C.: 0109761552

Telf.: 0996909817

Dirección: *Cuenca*

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	3/8 De pollo	2,23	2,23

Electivo Tarjeta
 Crédito
 Dinero
 Electrónico Otros

Subtotal	\$	2,23
Subtotal 0%		
IVA 12%		0,27
Valor Total		2,50

FORMA DE PAGO

 Recibi conforme


 Firma Autorizada

Quilpe Aras Merli Elizabeth (GRAP) Telf: 2265135 RUC 010263355001 Aut. Ministerial 2368
 Emis. 00036951 al 00036952 Eab. 27-JUN-2019 Válido: 27-JUN-2020 CP 2479

Original (CLIENTE) Copia (VENDEDOR)

HOSTAL MATRO

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES
ALQUILER DE LOCAL COMERCIAL Y VIVIENDA

Maria Teresa Romero Orellana

Dir.: Colón sin al. General Serrano y Eloy Alfaro

Teléf.: 2921-314 - Machala - El Oro - Ecuador

RUC.: 0700848690001

FACTURA

SERIE 002-001-00 0007873

AUT. SRI. 1123534012

Sr. (S): Washington Sandy

Dirección: Buena.

R.U.C. ó C.I. No: 010496155-2

Teléfono: 0996909817

DIA	MES	AÑO
18	08	2018

ENTRADA				ADULTOS	NIÑOS	HABITACIÓN	SALIDA			
DIA	MES	AÑO	HORA				DIA	MES	AÑO	HORA
16	08	2018		1			18	08	2018	

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	Por Hospedaje de dos noches		53,57
HOSTAL MATRO CANCELADO			

FORMA DE PAGO			SUB-TOTAL 12% \$	53,57
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO/ DEB.	SUB-TOTAL 0% \$	
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	SUB-TOTAL \$	
			DESCUENTO \$	
			L.V.A. 12% \$	6,43
IMPRESA BOTACH-AGUILAR SAMANEGO ROSA PATRICIA-TELF.: 2936784			TOTAL A COBRAR \$	60,00
R.U.C. 0701554107001 - AUT. 13695 - 1 Block (50X2) del				
0007301 al 0007900 - Fecha de Aut.: 26 de Septiembre de 2018				

CADUCA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 214 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16 – Agosto - 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 El Oro - Machala		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Operación y Campo- ENEMDU	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16 - Agosto - 2019	15H30	18 – Agosto – 2019	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Washington Polivio Landy Cabrera

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

2019 – 08 – 16.- Se saldrá de sede a las 15H30, trasladándome a Machala, Supervisaré al equipo de Juan Escalante se revisará cobertura por conglomerado.

Pernoctaré en Machala

2019 – 08 – 17.- Se trabajará en Machala con el equipo de María Jose Montaleza, se observará entrevistas, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, verificación de cobertura por Conglomerado.

Pernoctaré en Machala

2019 – 08 – 18.- Se trabajará en Machala, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, verificación de cobertura por Conglomerado.

Retorno a Sede

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Cuenca – Machala	16-08-2019	15:30	02-08-2019	20:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	17-08-2019	08:00	17-08-2019	19:00

RECIBIDO
20-08-19
1070

TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	18-08-2019	08:00	18-08-2019	14:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala - Cuenca	18-08-2019	14:00	18-08-2019	18:00
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. Edgar Montesinos		
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: Ing. Luis Diaz COORDINADOR ZONAL 6 ENGARGADO SUBROGANTE						

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

1910219
 Ef: para suscripción y pago previa presentación del informe