



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0003-0000 COORDINACION ZONAL 3 - INEC  
No. CUR: 1888 Tipo Registro: DEV  
Monto: 120,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 120,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 120,00

Estado: APROBADO

Descripción:

COORDINACION ZONAL 3 INEC-FLOR TAMAYO-PAGO VIATICO Y  
SUBSISTENCIA REALIZADA EN LA COMICION A LA CIUDAD DE PUYO  
LOS DIAS 09-10 DE JULIO 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME No.  
199-INEC-CZ3C-GOPZ-15 PJTC.

Cuenta Monetaria No.: 00164806711

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 17/07/2015    | 120,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 120,00           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 120,00

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

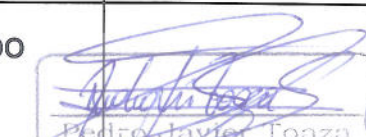
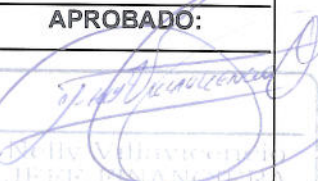
|                                        |                                                 |                       |                           |                |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC                | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                            | 014 07 2015           | 1888                      | 1884           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | 199-INEC-CZ3C-GOPZ-15     | 797            |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                       | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                                 | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                          | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1803638178 TAMAYO DIAZ FLOR MARIA               |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 049 | 530303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 120.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 120.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 120.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 120.00 |

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-FLOR TAMAYO-PAGO VIATICO Y SUBSISTENCIA REALIZADA EN LA COMICION A LA CIUDAD DE PUYO LOS DIAS 09-10 DE JULIO 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME No. 199-INEC-CZ3C-GOPZ-15 PJTC.

| DATOS APROBACION     |                                                                                                                                                      |                                                                                                             |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                                   |
| APROBADO             | <br>Pedro Javier Foaza<br>CONTABILIDAD<br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |
| FECHA:<br>14/07/2015 |                                                                                                                                                      |                                                                                                             |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                 |                       |                           |                |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC                | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                            | 014 07 2015           | 1884                      | 1884           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | 199-INEC-CZ3C-GOPZ-15     | 797            |

|                    |                                   |                   |              |     |     |     |
|--------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                      | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                   | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                            | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1803638178 TAMAYO DIAZ FLOR MARIA |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 049 | 530303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000     | Viativos y Subsistencias en el Interior | 120.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 120.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 120.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 120.00 |

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-FLOR TAMAYO-PAGO VIATICO Y SUBSISTENCIA REALIZADA EN LA COMICION A LA CIUDAD DE PUYO LOS DIAS 09-10 DE JULIO 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME No. 199-INEC-CZ3C-GOPZ-15 AA.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                           | APROBADO:           |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                       |                     |
| FECHA:<br>14/07/2015 | <br>Alexandra Aguilar<br>ANALISTA |                     |
|                      | Funcionario Responsable                                                                                               | Director Financiero |

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|                                                                               |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |
| 199-INEC-CZ3C-GOPZ-15                                                         | 07-07-2015                       |

|          |                |               |              |
|----------|----------------|---------------|--------------|
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
|----------|----------------|---------------|--------------|

**DATOS GENERALES**

|                                               |                     |                                                         |                      |
|-----------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR       |                     | PUEST                                                   |                      |
| TAMAYO DIAZ FLOR MARIA C.I. 1803638178        |                     | SP3                                                     |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |                      |
| PUYO – PASTAZA                                |                     | GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO                         |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                    | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                             | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 09-07-2015                                    | 07:30               | 10-07-2015                                              | 18:30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
TAMAYO DIAZ FLOR MARIA – CARLOS OMAR FUENTES CARDENAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

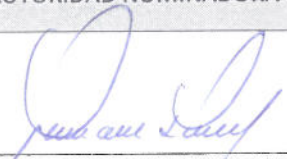
Según Memorando Nro.INEC-CZ3C-2015-0399-M, se autoriza la supervisión al equipo de trabajo en campo de la Encuesta de Información Ambiental Económica en Empresas en la Provincia de Pastaza – Puyo.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA          | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Vehículo Contratado  | Ambato - Puyo | 09-07-2015           | 07:30         | 09-07-2015           | 09:30         |
|                                                           |                      | Puyo – Ambato | 10-07-2015           | 16:30         | 10-07-2015           | 18:30         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                     |                         |                            |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa Oscus | TIPO DE CUENTA: Ahorros | No. DE CUENTA: 00164806711 |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------|

|                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                               |  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR                                                          |  | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Ing. Flor Tamayo                                                                    |  | Ing. Fernando Goyes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

1 Via 80  
1 Sub 40  
120

000-049

Gr 167

1884

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
199-INEC-CZ3C-GOPZ-15

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14-07-2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
TAMAYO DIAZ FLOR MARIA C.I. 1803638178

PUESTO QUE OCUPA:

SP3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PUYO - PASTAZA

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

GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

TAMAYO DIAZ FLOR MARIA – CARLOS OMAR FUENTES CARDENAS

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO:

- Supervisar el trabajo del equipo de campo de la Encuesta de Información Ambiental Económica en Empresas 2014 en la Provincia de Pastaza – Puyo. Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0399-M

#### ACTIVIDADES:

Día 09 de Julio de 2015

A las 07:15 de la mañana partimos a la Provincia de Pastaza Cantón Puyo a supervisar el trabajo de Campo de los señores Jorge Luis Llanos y Pablo Caicho, en los establecimientos: OCAÑA VELASTEGUI CARLOS HUGO, CONSORCIO PROESA, DE LAS AMERICAS, VALENHARO CIA.

En la noche se convocó a una reunión propuesta por el señor coordinador para tratar sobre los problemas encontrados en campo en el día de trabajo y dar soluciones. Pernocté en el Hotel Amazónico.

Día 10 de Julio de 2015

A las 07:30 de la mañana empezó la jornada de trabajo; supervisé el trabajo del señor Pablo Caicho y posteriormente se realizó la prueba del formulario propuesto para el control de calidad de la Encuesta Ambiental a Empresas en los siguientes establecimientos para supervisar la encuesta en la empresa MATERIALES DE CONSTRUCCION ZUÑIGA y ASOCIACION DE PRODUCTORES UNION LIBRE.

A las 15:30 de la tarde se retornó a la ciudad de Ambato.

#### CONCLUSIONES:

- Se verificó la calidad del dato obtenido, el registro en la Tablet y el funcionamiento del aplicativo web.
- En el aplicativo web en la sección III correspondiente a los desechos No Peligroso, Peligrosos y Especiales es muy lento, además en el desecho de madera no hay la opción para registrar en metros cúbicos.
- Mediante la supervisión nos podemos dar cuenta que el investigador cumple con las directrices dadas; es decir cumple con la metodología de la investigación.
- El informante con el cual se hace la entrevista es el idóneo para tomar datos de las Encuestas Ambientales.
- Analizar la importancia de las preguntas con mayor detenimiento para el control de calidad, considerando las que tengan más peso en el análisis de la investigación.

**RECOMENDACIONES:**

- La supervisión del trabajo de campo es muy importante ya que de esta forma nos damos cuenta de la veracidad de los datos registrados en los formularios y si los entrevistadores cumplen con las instrucciones dadas con anterioridad.
- Se recomienda incrementar la celda para el registro de desechos en metros cúbicos.
- Para el tipo de encuesta existe la colaboración necesaria por parte de los informantes ya que en su mayoría son funcionarios de su especialidad y conocen al detalle las actividades que desarrollan, por lo que los resultados obtenidos coadyuvaran a obtener una herramienta que permita una retroalimentación en la parte conceptual en un dato de mejor calidad.

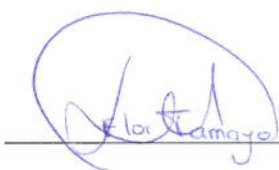
|                           | <b>SALIDA</b> | <b>LLEGADA</b> | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|---------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaa | 09/07/2015    | 10/07/2015     | 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. |
| <b>HORA</b><br>hh:mm      | 07:15         | 18:00          |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

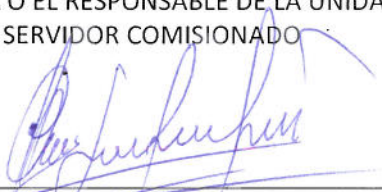
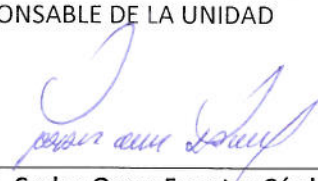
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | <b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b> | <b>ROUTA</b>  | <b>SALIDA</b>              |                      | <b>LLEGADA</b>             |                      |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|
|                                                                  |                             |               | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh:mm | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh:mm |
| Terrestre                                                        | Vehículo Contratado         | Ambato - Puyo | 09-07-2015                 | 07:15                | 09-07-2015                 | 09:45                |
|                                                                  |                             | Puyo – Ambato | 10-07-2015                 | 15:30                | 10-07-2015                 | 18:00                |

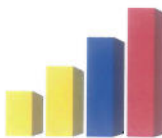
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

**OBSERVACIONES**

| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                      | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>NOMBRE: Flor Tamayo</b> | 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**

| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                 | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes</b> | <br><b>NOMBRE: Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas</b> |



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0399-M

Ambato, 07 de julio de 2015

**PARA:** Sr. Fernando Goyes Morales  
Jefe de Unidad

**ASUNTO:** Autorización Plan de Trabajo Pastaza

Autorizado, tramite correspondiente

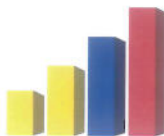
De mi consideración:

Señor Coordinador, por medio de la presente solicito de la manera más comedida autorice el presente **Plan de Trabajo**, el mismo que tiene como objetivo supervisar al equipo de campo para verificar la calidad del dato obtenido de los establecimientos económicos y el funcionamiento del aplicativo web en la Tablet de la Encuesta Ambiental los días 9 y 10 de julio, cabe señalar que esta actividad se encuentra aprobado en Lineamientos según Memorando Nro. INEC-DIREJ-2014-0759-M

Para lo cual detallo el siguiente recorrido.

| RESPONSABLE                           | FECHA      |            | PROVINCIA | ESTABLECIMIENTOS                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------|------------|------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       | INICIO     | FIN        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Flor Tamayo<br>Carlos Omar<br>Fuentes | 09/07/2015 | 10/07/2015 | Pastaza   | <ul style="list-style-type: none"><li>● HOSTERIA TURINGIA</li><li>● COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE CARGA EN VOLQUETES RIO PASTAZA</li><li>● LA CEVICHERIA</li><li>● VALENHARO CIA LTDA</li><li>● ARBORIENTE S. A.</li><li>● EDIMCA PUYO</li><li>● ARBORIENTE SA</li></ul> |

Con respecto a la movilización se realizará en el vehículo contratado para el proyecto.



**Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0399-M**

**Ambato, 07 de julio de 2015**

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas  
**COORDINADOR ZONAL 3 - INEC, ENCARGADO**

Referencias:

- INEC-CZ3C-DZT-OCPEEE-2015-0165-M

Copia:

Srta. Psic. Ind. Maria Elena Freire Chavez  
**Miembro de Equipo**



Fecha: Ambato, 03 de julio de 2015

PARA: Ing. Fernando Goyes  
Jefe de la Unidad de Gestión de Operaciones de Campo

DE: Ing. Flor Tamayo  
Responsable Encuestas Ambientales.

ASUNTO: Plan de Trabajo

Por medio de la presente solicito de la manera más comedida autorice el presente **Plan de Trabajo**, el mismo que tiene como objetivo supervisar al equipo de campo para verificar la calidad del dato obtenido de los establecimientos económicos y el funcionamiento del aplicativo web en la Tablet de la Encuesta Ambiental, cabe señalar que esta actividad se encuentra aprobado en Lineamientos según Memorando Nro. INEC-DIREJ-2014-0759-M

Para lo cual detallo el siguiente recorrido.

| RESPONSABLE                        | FECHA      |            | PROVINCIA | ESTABLECIMIENTOS                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------|------------|------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | INICIO     | FIN        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Flor Tamayo<br>Carlos Omar Fuentes | 09/07/2015 | 10/07/2015 | Pastaza   | <ul style="list-style-type: none"><li>✓ HOSTERIA TURINGIA</li><li>✓ COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE CARGA EN VOLQUETES RIO PASTAZA</li><li>✓ LA CEVICHERIA</li><li>✓ VALENHARO CIA LTDA</li><li>✓ ARBORIENTE S. A.</li><li>✓ EDIMCA PUYO</li><li>✓ ARBORIENTE SA</li></ul> |

VI 80  
SI 40  
-----  
120 Inues  
  
VI 130  
SI 65  
-----  
195 Coord

Con respecto a la movilización se realizará en el vehículo contratado para el proyecto

|                                                                               |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <div><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</div> |                                                  |
| <b>EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA</b>                                   |                                                  |
| PROYECTO 000                                                                  | FUENTE 001                                       |
| ACTIVIDAD 003                                                                 | FECHA 3-julio-2015                               |
|                                                                               |                                                  |
| VISTO BUENO<br>UNIDAD FINANCIERA                                              | AUTORIZADO<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO |

Atentamente.

Flor Tamayo  
Responsable Encuestas Ambientales.

09/julio/2015

OBSERVACIONES: La movilización se realizó en el vehículo con licencia F-1234567890. La supervisión se hizo con el coordinador Carlos Omar Fuentes.

519

PROCEDENCIA: Ambato

A  
C  
U  
L

10/Julio/2015

OBSERVACIONES: La supervisión se realizó con el coordinador Carlos Omar Fuentes. La movilización fue en el vehículo contratado para el Proyecto Ambiental.

Flor Yamayo

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A

U.S. GMA