



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 064-0006-0000      COORDINACION ZONAL 6 - INEC  
 No. CUR: 4083      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 280,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 280,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 280,00

Estado: APROBADO      Descripción: CZ6S-INEC, DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO POR VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 26 AL 29 DE OCTUBRE DEL 2015, A CANTONES DE CAÑAR Y EL ORO. INF.LIC. REM N°.262 CZ6S-GOPZ-ESPAC-2015. SUPERVISIÓN ESPAC.  
 Cuenta Monetaria No.: 1039677788

| 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        |               | 0,00             | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>0,00</b>      | <b>0,00</b>     |

| Retenciones               |  |                         |  |  |             |
|---------------------------|--|-------------------------|--|--|-------------|
|                           |  | NO PRESENTA RETENCIONES |  |  | 0,00        |
| <b>Total Deducciones:</b> |  |                         |  |  | <b>0,00</b> |

| Deducciones Sin Factura |        |       |
|-------------------------|--------|-------|
| Código                  | Nombre | Monto |
|                         |        |       |

**Monto Líquido: 280,00**

**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 |   | 013                     | 011                       | 2015 | 4083           | 4074         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.                     |                           |      | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                       | INF.L.R.N262-ESPAC-2015 |                           |      | 1647           |              |

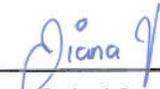
|                    |                |                              |              |     |     |     |
|--------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO      | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             | BANCO PACIFICO | Cuenta Monetaria:            | 1039677788   |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS         | Numero Operación             |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0102599313     | DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 000 | 003 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 280.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>280.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>280.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>280.00</b> |

**SON:** DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CZ6S-INEC, DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO POR VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL26 AL 29 DE OCTUBRE DEL 2015, A CANTONES DE CAÑAR Y EL ORO. INF.LIC. REM Nº.262 CZ6S-GOPZ-ESPAC-2015. SUPERVISIÓN ESPAC. ADJ CERT. Nº. 143 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-782-M, ROL, ESPAC-DXVH.

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>13/11/2015 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

4023 /

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |              |   |                         |                           |                      |
|--|--------------|---|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| Institucion:                           | 064          | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |                      |
| U. Ejecutora:                          | 0006         | COORDINACION ZONAL 6 - INEC                 | Fecha Elaboración       |                           | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |   | 012                     | 011                       | 2015                 |
|  |              |   |                         |                           | 4074 4074            |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                             | No.                     |                           | No. Expediente       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                       | INF.L.R.N262-ESPAC-2015 |                           | 1647                 |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO DEV              |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                           |                         |                           |                      |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                            | 0                       |                           |                      |
| Beneficiario:                          | 0102599313   | DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA                |                         |                           |                      |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 000 | 003 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 280.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>280.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>280.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>280.00</b> |

**SON:** DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CZ6S-INEC, DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO POR VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 26 AL 29 DE OCTUBRE DEL 2015, A CANTONES DE CAÑAR Y EL ORO. INF.LIC. REM N°. 262 CZ6S-GOPZ-ESPAC-2015. SUPERVISIÓN ESPAC. ADJ CERT. N°. 143 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-782-M, ROL, ESPAC-CIMP.

| DATOS APROBACIÓN     |  |   |
|----------------------|--|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b>      |  |   |
| FECHA:<br>12/11/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                                |                      |    |    |
|--|---|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACION              | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | COORDINACION ZONAL 6 - INEC                 | 143                            | 11                   | 11 | 15 |
| Unid. Desc:                            |   |                                |                      |    |    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |   | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |                      |    |    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |                      |    |    |
| CLASE DE REGISTRO                      |   | CLASE DE GASTO                 |                      |    |    |
| COM                                    |   | OGA                            |                      |    |    |

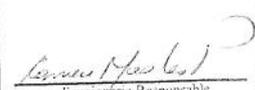
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

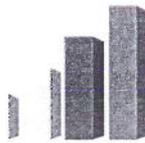
| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO           |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-----------------|
| 55 | 00 | 000 | 009 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$240.00        |
| 55 | 00 | 000 | 004 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$240.00        |
| 55 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$280.00        |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             | <b>\$760.00</b> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL</b>                            |                 |

**SON:** SETECIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA RESERVAR VALORES PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR ESPAC, ENEMDU E IPCO, EN LA COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0782-M

| DATOS APROBACIÓN     |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |                         |
| FECHA:<br>12/11/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0782-M

Cuenca, 11 de noviembre de 2015

PARA: Sra. Econ. Maria Veronica Reyes Ormaza
Analista Administrativa Financiera CZ6S

ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 143 PARA REALIZAR EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS. COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC.

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a realizar el pago de viáticos y subsistencias en las actividades en las actividades ESPAC, ENEMDU y IPCO ; se procedió registrar la certificación presupuestaria Nro. 143 para comprometer el espacio presupuestario disponible en el ejercicio fiscal vigente por el valor referencial de \$ 760.00 de acuerdo al siguiente detalle de partidas:

Table with 5 columns: PROYECTO/ACTIVIDAD, PARTIDA, DENOMINACIÓN DE PARTIDA, N°. MEMORANDO / N°. DE SOLICITUD, VALOR. Rows include ESPAC, IPCO, ENEMDU and a TOTAL row.

Con sentimiento de distinguida consideración.

Handwritten signature of Maria Veronica Reyes Ormaza



**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
**262-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2015**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**20 - OCTUBRE - 2015**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
**LIA DE GRAZIA SALAMEA**

PUESTO  
**SERVIDOR PUBLICO 3**

C.I. : **0102599313**

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
**PROVINCIA: CAÑAR -LA TRONCAL MANUEL J CALLE-  
PANCHO NEGRO-EL PIEDRERO - RIO BONITO/ EL  
ORO-EL GUABO-PASAJE-MACHALA-UZHCURRUMI**

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
**GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO - ESPAC**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  
**26 DE OCTUBRE-2015**

HORA SALIDA (hh:mm)  
**08:00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  
**29 DE OCTUBRE-2015**

HORA LLEGADA (hh:mm)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  
**17:30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
**LIA DE GRAZIA SALAMEA**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**OBJETIVO:**

Realizar la supervisión del Levantamiento de la información de campo de la tercera jornada de la encuesta ESPAC 2015, jornada de trabajo que se cumplirá del 26 al 29 de octubre del presente año.

**ACTIVIDADES:**

**Lunes 26 de Octubre:** Salida de esta ciudad a las 8 horas, luego en la Troncal se trabajará con el grupo de Andreina Castillo. Se pernoctará en la Troncal. 30

**Martes 27 de Octubre:** Se trabajará en el Piedrero con el grupo de Gaspar Paucar. Se pernoctará en Río Bonito. 30

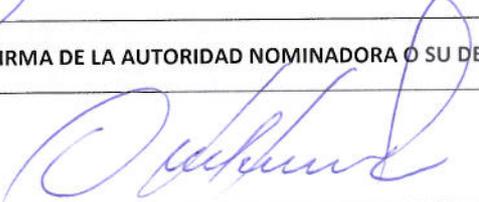
**Miércoles 28 de Octubre:** Se trabajará en Pasaje, con el grupo de Elizabeth Quishpe. Se pernoctará en Pasaje. 30

**Jueves 29 de Octubre:** Se trabajará en Pasaje con el grupo de Elizabeth Quishpe. Y también se revisaran los datos ingresados por el digitador. 40

Esta actividad está contemplada en los lineamientos aprobados para la ejecución de la encuesta, en el operativo de campo.

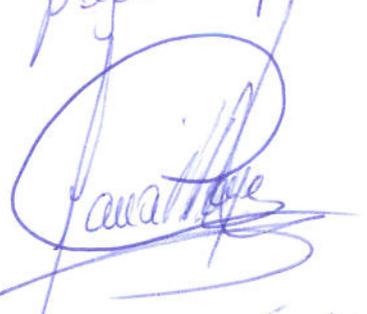
*Diana J.  
14:49  
20/10/2015.*

*KUS  
2015-10-23*

| TRANSPORTE   |                                    |   |   |               |                      |               |
|--|------------------------------------|---|---|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)  | NOMBRE DEL TRANSPORTE              | RUTA  | SALIDA  |               | LLEGADA              |               |
|  |                                    |   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa  | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE  | VEHICULO CONTRATADO                | CUENCA- LA TRONCAL                            | 26-10-2015  | 08:00         | 26-10-2015           | 11:30         |
|  |                                    | LA TRONCAL - PANCHO NEGRO-LA TRONCAL          | 26-10-2015  | 13:00         | 26-10-2015           | 18:30         |
|  |                                    | LA TRONCAL-PIEDRERO                           | 27-10-2015  | 07:00         | 27-10-2015           | 08:00         |
|  |                                    | EL PIEDRERO -RIO BONITO                       | 27-10-2015  | 17:00         | 27-10-2015           | 18:00         |
|  |                                    | RIO BONITO-PASAJE                             | 28-10-2015  | 07:00         | 28-10-2015           | 09:00         |
|  |                                    | PASAJE - UZHCURRUMI                           | 29-10-2015  | 07:00         | 29-10-2015           | 08:00         |
|  |                                    | UZHCURRUMI-CUENCA                             | 29-10-2015  | 15:00         | 29-10-2015           | 17:30         |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA   |                                    |   |   |               |                      |               |
| TIPO DE CUENTA<br><b>AHORROS</b>   | NO. DE CUENTA<br><b>1039677788</b> | NOMBRE DEL BANCO<br><b>BANCO DEL PACIFICO</b> |   |               |                      |               |
| <br>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>LIA DE GRAZIA</b>     |                                    |   | <br>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>Ing. LUIS DIAZ</b>  |               |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br> |                                    |   | 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. <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> 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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>ECON. OSWALDO UYAGUARI Q.<br/>           COORDINADOR ZONAL 6 SUR (e)</b>               |                                    |   |   |               |                      |               |

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

*Considerar para el pago respectivos*



*17-10-15*



DAFZ  
AUTORIZADO  
CDD  
9-11-2015

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
262-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2015

FECHA DE INFORME (de-mmm-aaaa)  
30- OCTUBRE - 2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR:  
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA

PUESTO  
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
PROVINCIA: CAÑAR -LA TRONCAL-EL PIEDRERO - EL ORO-  
MACHALA-PASAJE.

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO - ESPAC

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA -SERVIDOR PUBLICO 3 - C.I.# 0102599313

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO:

Supervisión del levantamiento de la información de campo de la tercera jornada de la Encuesta ESPAC 2015, actividad que se cumplió del 26 al 29 de Octubre del presente año.

#### ACTIVIDADES:

**Lunes 26 octubre del 2015:** Se salió de Cuenca, y se visitó al digitado Holger Jaramillo, para conversar de las novedades encontradas al momento de ingresar la información, luego en la tarde nos reunimos con los grupos de Gaspar Paucar, y Andreina Castillo, para revisar los segmentos y las novedades comunes que se presentan al momento de levantar la información. Se pernoctó en La Troncal.

**Martes 27 de Octubre del 2015:** Se trabajó con el grupo del supervisor Gaspar Paucar en El Piedrero, el segmento 00007, se acompañó a las entrevistas a cada uno de los encuestadores para ver el buen diligenciamiento de la boleta, en la tarde nos reunimos para revisar las boletas y hablar de las novedades presentadas en campo. Se pernoctó en Machala.

**Miércoles 28 de Octubre del 2015:** Durante este día se visitó el grupo de la Supervisora Elizabeth Quizhpe, se conversó con los compañeros encuestadores sobre las novedades presentadas al momento de levantar la información e sobre los rendimientos, posterior nos dirigimos a Machala para poder conversar con los encuestadores de marco de lista Edwin Largo y Mirian Yanza para poder revisar las boletas diligenciadas y revisar el trabajo realizado. En la tarde me dirigí a La Troncal para reunirme con el grupo de Andreina Castillo y revisar las boletas digitadas y la validación. Se pernoctó en La Troncal.

**Jueves 29 de Octubre del 2015:** En La Troncal nos reunimos con los encuestadores de lista Edgar Acevedo y Jorge Orellana para revisar las boletas y las novedades presentadas en campo, se revisó el ingreso de información y la respectiva validación en la tarde se retornó a la ciudad de Cuenca.

Diana J.  
15:53  
30/10/2015

KWS  
2015-11-11  
9H20

80  
80  
20  
40

Las tareas de la supervisión que se realizan con cada grupo es el siguiente:

- Revisión de cuestionarios ESPAC 01, ESPAC 02 y la ORTOFOTOGRAFIA,
- Reunión con los grupos de trabajo, para conocer las novedades en el levantamiento de la información por parte de los encuestadores, además se aprovecha para re instruir en los capítulos que se encontraron novedades durante la revisión,
- Constatación de la entrevistas por parte de los encuestadores;
- Revisión de la información ingresada al sistema por parte de los digitadores,
- Validación de los segmentos ingresados en el sistema,
- Reportes de cobertura
- Estado de novedades de cada uno de los segmentos ingresados al sistema.
- Revisión de la validación con los encuestadores de lista.

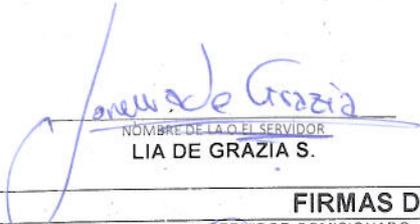
**CONCLUSIONES:**

Las actividades se cumplieron de acuerdo a lo planificado.

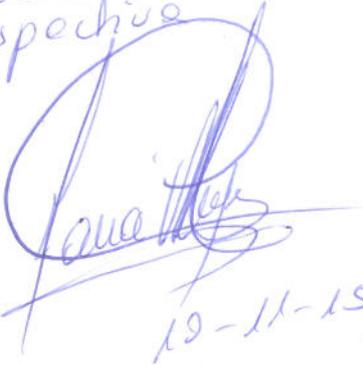
**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se revisaron 10 segmentos, ESPAC 02, 10 Orto fotografías y 60 cuestionarios ESPAC 01. Se acompaño a la toma de la información en un segmento de estrato 4. A cada uno de los encuestadores.

| ITINERARIO                                   | SALIDA                | LLEGADA                  | NOTA   |            |                   |            |
|--|-----------------------|--------------------------|--|------------|-------------------|------------|
| FECHA dd-mm-aaa                              | 26-10-2015            | 29-10-2015               | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |            |                   |            |
| HORA hh:mm                                   | 08:15                 | 17:00                    |  |            |                   |            |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno     |                       | 08:00                    |  |            |                   |            |
| TRANSPORTE UTILIZADO                         |                       |                          | SALIDA   |            | LLEGADA           |            |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA                     | FECHA dd-mmm-aaaa  | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE                                    | VEHICULO CONTRATADO   | CUENCA- LA TRONCAL       | 26-10-2015   | 08:15      | 26-10-2015        | 11:30      |
|  |                       | LA TRONCAL- EL PIEDRERO  | 27-10-2015   | 07:30      | 27-10-2015        | 09:00      |
|  |                       | EL PIEDRERO- LA TRONCAL. | 27-10-2015   | 14:10      | 27-10-2015        | 15:00      |
|  |                       | LA TRONCAL- MACHALA      | 27-10-2015   | 17:30      | 27-10-2015        | 19:45      |
|  |                       | MACHALA- PASAJE          | 28-10-2015   | 07:30      | 28-10-2015        | 08:15      |
|  |                       | PASAJE- MACHALA          | 28-10-2015   | 11:00      | 28-10-2015        | 11:30      |
|  |                       | MACHALA- LA TRONCAL      | 28-10-2015   | 16:00      | 28-10-2015        | 18:30      |
|  |                       | LA TRONCAL- CUENCA       | 29-10-2015   | 14:00      | 29-10-2015        | 17:00      |

| OBSERVACIONES  |   |
|--|---|
| FIRMA SERVIDOR COMISIONADO<br><br><small>NOMBRE DE LA O. EL SERVIDOR</small><br><b>LIA DE GRAZIA S.</b> | NOTA<br>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
| FIRMAS DE APROBACION   |   |
| <small>RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</small><br>                                       | <small>JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</small><br>  |
| <small>NOMBRE</small><br><b>ESTRADA EDISON</b>   | <small>NOMBRE</small><br><b>Ing. LUIS DIAZ</b>  |

*Proceder con la cancelación respectivo*

  
 12-11-15

**SE ADJUNTA:**

- 1 Hoja de ruta en comisión.
- Formularios de Registro de visitas



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

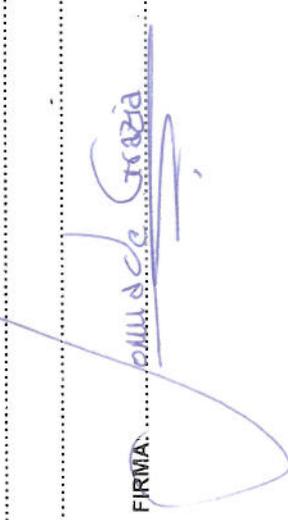
PROCEDENCIA: suena

FECHA: 26 al 29 de octubre del 2015

| No | NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA | DESTINO LUGAR | NOMBRE DEL INFORMANTE | HORA DE VISITA |            | TELEFONO | FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO                           |
|----|---|---------------|-----------------------|----------------|------------|----------|---|
|    |   |               |                       | DESDE          | HASTA      |          |   |
|    | HOLGER SARDIÑO  | LA TROPICAL   | HOLGER SARDIÑO        | AREA           |            |          |    |
|    | ANDREINA CASTILLO   | LA TROPICAL   |                       | AREA           |            |          |    |
|    | GASPAR PAUCAR   |               | GASPAR PAUCAR         | AREA           |            |          |    |
|    | EDWIN LARGO   | HACAYALA      | EDWIN LARGO           | LISTA          | 0981295488 |          |    |
|    | MIRIAM YANZA  | HACAYALA      | MIRIAM YANZA          | LISTA          | 0983552114 |          |    |
|    | ELIZABETH QUIZPE  | PASAJE        | ELIZABETH QUIZPE      | AREA           |            |          |    |
|    | ELIZABETH QUIZPE  | LA TROPICAL   | ELIZABETH QUIZPE      | AREA           |            |          |    |
|    | Edgar Acevedo   | La Tropical   | Edgar Acevedo         | LISTA          | 0988042444 |          |   |
|    | JORGE A. ORELLANA JIMENEZ                                     | LA TROPICAL   | JORGE ORELLANA        | LISTA          | 0989808175 |          |  |

OBSERVACIONES: .....

NOMBRE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: .....

FIRMA: 



**ROL DE PAGO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION - FONDO PARA GASTOS**

DEL: 26-oct-15 **COMISION No:** 262 INEC CZ6S-GOPZ-ESPAC -2015

AL: 29-oct-15 **PROY.** ESPAC



| NOMINA                | CARGO  | GRADO | Viaticos, Sub. Y Aliment. Diarios |   |              |   | Número de Dias |      |        | TOTAL VIATICOS Y SUBSIST. | VALOR A PAGAR |           |
|-----------------------|--------|-------|-----------------------------------|---|--------------|---|----------------|------|--------|---------------------------|---------------|-----------|
|                       |        |       | VIATICOS                          |   | ALIMENTACION |   | Viaticos       | SUB. | ALIMEN |                           |               |           |
|                       |        |       | ZONA A                            | B | ZONA A       | B |                |      |        |                           |               | ZONA A, B |
| LIA DE GRAZIA SALAMEA | S.P. 3 | 9     | 80.00                             |   | 40.00        |   |                | 3    | 1      |                           | 280.00        | 280.00    |
|                       |        |       |                                   |   |              |   |                |      |        |                           | -             | -         |
|                       |        |       |                                   |   |              |   |                |      |        |                           | -             | -         |
|                       |        |       |                                   |   |              |   |                |      |        |                           | -             | -         |
|                       |        |       |                                   |   |              |   |                |      |        |                           | -             | -         |
|                       |        |       |                                   |   |              |   |                |      |        |                           | -             | -         |
|                       |        |       |                                   |   |              |   |                |      |        |                           | -             | -         |
|                       |        |       |                                   |   |              |   |                |      |        |                           | -             | -         |
| <b>SUMAN</b>          |        |       |                                   |   |              |   |                |      |        | <b>280.00</b>             | <b>280.00</b> |           |

SON DOSCIENTOS OCHENTA, 00/100 USD

REVISADO

Econ. Verónica Reyes O.

**ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S**

PAGADO

CPA.AUD. Katty Valladares S.  
**SP4 - GESTION FINANCIERA**

NOTA:  
Adjunto Solicitud e informe de comision No. 262 INEC CZ6S-GOPZ-ESPAC -2015

862