

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	016 011 2017	3460	3448	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO GAFZ-2017-2446-M	1584	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL 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	065	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO DE VIÁTICOS DEL 09 AL 11 DE NOV. 2017 A AZUAY Y EL ORO PARA SUPERVISAR ENCIET SEGUN INFORME N° 256-INEC-CZ6S-GOPZ-ENCIET-2017. ADJ. CERT. N°1504, ROL, INFORME, CONTROL COMISION, HOJAS RUTAS, FORMULARIOS, FACTURAS, SOLICITUD. ENCIET- AAMJ.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/11/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Cert. 1504

3460

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	016	011	2017
Unid. Desc:	0000		No. CUR	3448		
			No. Original	3448		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO GAFZ-2017-2446-M	1584		

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				

AFECCION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	065	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, COMPROMISO PARA PAGO DE VIÁTICOS DEL 09 AL 11 DE NOV. A AZUAY Y EL ORO PARA SUPERVISAR ENCIET SEGUN COMISION N° 256-INEC-C26S-GOPZ-ENCIET-2017. ADJ. CERT. N°1504, ROL, INFORME, CONTROL COMISION, HOJAS RUTAS, FORMULARIOS, FACTURAS, SOLICITUD. ENCIET- VLGA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/11/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1504	31	10	17
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	065	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$480.00
TOTAL										

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LA PARTIDA 530303 DENOMINADA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR PARA OPERATIVO DE CAMPO EN LA ACTIVIDAD ENCUESTA PILOTO CONFERENCIA INTERNACIONAL DE ESTADISTICOS DEL TRABAJO ENCIET, III RONDA (BPR), SEGUN MEMORANDO INEC-CZ6S-GAFZ-2017-2446-M VLGA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/10/2017		

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS
CHORDELEG, MARIANO MORENO, SAN JUAN/ AZUAY,
MACHALA, TENDALES, LA IBERIA / EL ORO

DEL: 9-nov.-17

AL: 11-nov.-17
PROY: ENCIET

COMISION No: 256 INEC-CZ6S-GOPZ-ENCIET-2017

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
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA	SP3	9	80,00	2	160,00	112,00	114,13	48,00	160,00	160,00
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
SUMAN										160,00

SON: CIENTO SESENTA CON 00/100 USD

REVISADO POR

[Signature]
Ing. Mónica Arica

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S (E)

ELABORADO POR

[Signature]
Andrea Perez M.

SP3 - GESTION FINANCIERA

1509

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No.

256 INEC-CZ6S-GOPZ-ENCIET-2017

Revisado
13/11/17

AF2
Revisado
13/11/2017

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 256- INEC-CZ6S-GOPZ-ENCIET-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13-NOV-2017
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA C.I. : 0102599313	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Chordeleg-Mariano Moreno-San Juan/ AZUAY- Machala-Tendales-La Iberia/ EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO-ENCIET 3R
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA SERVIDOR PUBLICO 3 0102599313	
OBJETIVO: <i>Supervisar e identificar las principales novedades presentadas en campo, de los equipos 1-3-4-5, su cobertura y profundizar con los compañeros los aspectos técnicos y metodológicos de la aplicación del formulario. Del 08 al 11 de Noviembre del 2017.</i>	
ACTIVIDADES: Miércoles 08 de Noviembre de 2017: De Cuenca se salió a las 07:10 horas. Se trabajó con el Equipo No. 5 en: Chordeleg, Mariano Moreno y San Juan se revisaron los conglomerados: 012-007-023, respectivamente, luego se realizara una reunión de trabajo y se regresara a la ciudad de Cuenca a la oficina para revisar algunas novedades presentadas. Se pernoctó en Cuenca. Jueves 09 de Noviembre de 2017: Se salió de Cuenca a las 07:00 a la Ciudad Chordeleg, para revisar el material del grupo 5, luego se trabajo en la oficina con las novedades presentadas y a las 11:00 nos movilizamos al Guabo para trabajar con el grupo No. 4. Se realizará una reunión de trabajo con el fin de aclarar algunas novedades, posterior me traslade a Machala nos reunimos con el grupo 3 para organizar el trabajo del siguiente día. Se pernoctará en Machala. Viernes 10 de Noviembre de 2017: Con el Equipo Nro. 3 se trabajó en los sectores 100-338-264 en campo, se realizo la supervisión de recolección de información a informantes directos y se realizo re entrevistas, en la noche se realizo una reunión con todo el equipo para solventar algunas inquietudes presentadas en la supervisión. Se pernoctará en Machala. Sábado 11 de Noviembre de 2017 En la Mañana se trabajó en Machala, realizando la revisión de los cuestionarios y apoyando a la recuperación de algunos sectores que se encontraban pendientes de tomar la información directa. Por la tarde se regresó a la ciudad de Cuenca. PRODUCTOS ALCANZADOS: Se supervisó a tres grupos de Trabajo. (3-4-5)	

Revisado
16/11/17

CONCLUSIONES: Se cumplió sin ninguna novedad, la planificación varió de acuerdo a las novedades y necesidades presentadas en campo.

RECOMENDACIÓN: Ninguna recomendación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA:dd-mmm-aaa	08-NOV--2017	07:10	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	11-NOV--2017	18:00	

TRANSPORTE

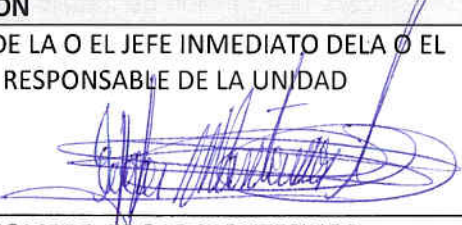
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CONTRATADO	CUENCA- CHORDELEG- DANIEL CORDOVA- MARIANO MORENO-CUENCA	08-11-2017	07:10	08-11-2017	18:00
TERRESTRE	CONTRATADO	CUENCA- CHORDELEG-EL GUABO-MACHALA	09-11-2017	07:00	09-11-2017	22:00
TERRESTRE	CONTRATADO	MACHALA – MACHALA-	10-11-2017	06:30	10-11-2017	22:00
TERRESTRE	CONTRATADO	MACHALA -CUENCA	11-11-2017	08:00	11-11-2017	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: LIA DE GRAZIA S.	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 DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: LIA DE GRAZIA.	 NOMBRE: EDGAR MONTESINOS.

SE ADJUNTA:

- *Hoja de Control de Licencia o Comisión de Servicios
- * Formulario de registro de visitas
- * Hoja de ruta en comisión
- *RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE (8 FACTURAS QUE JUSTIFICAN LOS GASTOS REALIZADOS)

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: CUENCA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO					
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	LIA DE GRAZIA	MACHALA	16:00	09/11/2017	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1		13:00	11/11/2017	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1	
Motivo de la Comisión: SUPERVISION ENCIET												
OBSERVACION												


Instituto Nacional de Estadística y Censos
GUAYAQUIL, PICHINCHA Y AZUAYO
OF. # 2-200. PISO 10
MACHALA EL ORO ECUADOR

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
07 / 11 / 2017

TIPO DE VEHICULO:

Camioneta
Dimay 4x2

A ORDEN DE: LIA DE GRAZIA

PLACA:

YBA 8899

CONDUCTOR: Mario A. Castillo C.

ORDEN

MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
08-11	Cuencz	Chordeleg	7:10	222569	18:00	222776		
-	-	Daniel Cortez	-	-	-	-		
-	-	Mario A. Castillo	-	-	-	-		
09-11	Cuencz	Chordeleg	7:00	222782	22:00	222123		
		Cuencz	-	-	-	-		
		El Guano	-	-	-	-		
		Machala	-	-	-	-		
10-11	Machala	Machala	6:30	223125	22:00	223325		
11-11	Machala	Cuencz	8:00	223330	18:00	223540		
TOTAL								
OBSERVACIONES								


EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

RESPONSABLE PROYECTO

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

№ 000107

FECHA: 08- Nov. 2017

PROCEDENCIA: Ciencia

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

FIRMA

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: General

FECHA: 09 - nov - 2017

No. 000133

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

FIRMA

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

o make Crata

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la institución, empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimientos.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quien acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: FACTA SA FECHA: 10 - NOV. 2017

No 000134

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR LEA DE GLEZAS

FIRMA

grande cura

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución, empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimientos.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

PROCEDENCIA: PIACTALA FECHA: 11 - NOV - 2017

No. 000135

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

FIRMA

Percent of Limbo

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimientos.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: CUENCA, 13-NOV- 2017

NOMBRE FUNCIONARIO: LIA DE GRAZIA SALAMEA

FECHA DE COMISION: DESDE: 08/11/2017; HASTA: 11/11/2017

LUGAR: AZUAY Y EL ORO

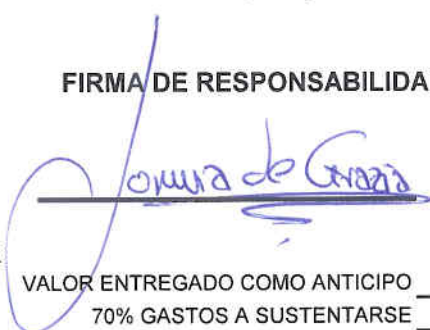
N° DE SOLICITUD: 256- INEC-CZ6S-GOPZ-ENCIET-2017

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
9/11/2017	116	ALMUERZO	10,50	X
9/11/2017	488736	REFRIGERIO	1,98	X
9/11/2017	117	MERIENDA	10,60	X
10/11/2017	31	DESAYUNO	8,00	X
10/11/2017	129269	REFRIGERIO	2,25	X
10/11/2017	33	ALMUERZO	10,60	X
10/11/2017	34	MERIENDA	3,00	X
11/11/2017	6575	HOSPEDAJE	67,20	X
		TOTAL	114,13	/

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, incluyendo los costos bancarios necesarios para cubrir este rubro

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____
70% GASTOS A SUSTENTARSE _____
VALOR A DEVOLVER _____



AUT. S.R.I. 1121574450

Lugar.: Cuenca

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

GRÁFICAS PAOLA y/o LILIANA DEL PILAR BONILLA MURILLO 2950610 F. Imp. 10 DE OCTUBRE DEL 2017
AUTORIZACIÓN 12648 / R.U.C.0703171744001 / 1 Block # 101 AL 200 - CADUCA 10 DE OCTUBRE DEL 2018

```

Comprobante: 082-005-000488736
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
  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
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
  Clave de Acceso: 0911201701099001
  7514001208200500048873600000000017
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
  PRODUCTOS VENDIDOS 1 1 na FUNDAS: 1
  ** GRACIAS POR SU COMPRA **

```

 **COLOMBIAREPA**
JHONY ALEXANDER BURBANO ACOSTA

Puestos de Refrigerio en Comidas Rapidas
Dir.:Bolivar s/n y Pasaia Cel.: 0969986648

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150,0
EL GUABO- EL ORO - ECUADOR

R.U.C.:0961089083001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-000000117

AUT. S.R.I. 1121574450

Señor:-

Forest of Grazia

R.U.C./C.I.: 010259931-3

DÍA	MES	AÑO
09	11	2017

Dirección: Ricardo Muñoz 4-60 Lugar: Cuenca

[illegible]

GRÁFICAS PAOLA y/o LILIANA DEL PILAR BONILLA MURILLO 2950610 F. Imp. 10 DE OCTUBRE DEL 2017
AUTORIZACIÓN 12648 / R.U.C.0703171744001 / 1 Block # 101 AL 200 - CADUCA 10 DE OCTUBRE DEL 2018

MARIA GLADYS LLANOS YUNGA

R.U.C. 0701757718001

FACTURA

Serie 001-001-

000000031

Dir.: Edgar Córdova Polo # 102 y Enrique Espinoza Esquivel
Email: maribelhija_19@hotmail.com

Cel.: 0991799603
Machala - El Oro - Ecuador

COD. AUT. 1120520663

DIA	MES	AÑO
10	11	2017

Cliente: Lia de Grazia

Dirección: Ricardo Muñoz 4-60

R.U.C./C.I.: 010259931-3

Lugar: Cuenca

Telf.: 0999 050 122

[illegible]

Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC: 0791700132001 - AUT: 1952 • 1 Block del 001 al 100
Fecha de Autorización 04-ABRIL-2017

Caduca 04-ABR/11 - 2018

SIVISAPA CARAGUAY JOSE EFRAIN
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE
PRODUCTOS DE CONSUMO MASIVO
MATRIZ: Av. Madero Vargas s/n y
Carretera 28ava. Oeste
Telf. 2928-255
MACHALA - ECUADOR
Obligado a llevar Contabilidad

R.U.C. 0703180976001

FACTURA

SERIE 001-001-

000129269

AUT. S.R.L. N° 1120572968

Cliente: LIA DE GRAZIA

C.I/RUC: 0102599313

Fecha: Machala. 10/11/2017 11:17:58 AM

Artículo	PVP	Cant.	Total
*CASANI DE 600ML	0.401	1.00	0.401
*PINGUINO CASERO	0.714	2.00	1.428
*CHOCLETS TRIDENT	0.089	2.00	0.178

Cajero: ANDREA Subt. 0% 0.00
Subt. 12 % 2.01
E. p.: CONTADO IVA 12 % 0.24
00000000031818 TOTAL 2.25
RECIBIDO \$ 2.25
CAMBIO \$ 0.00

Visual FAC 10.0 - Olesistemas 072 797 013

FP: SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO
FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

Yanez Cadena Jairo Jamil * "Servicios Gráficos ZARAGOZA" * R.U.C. 0914439641001 * AUT. 5512
-Telf.: 3869990 * Del 122701 al 130700 * Fecha Aut. 13/Abril/2017 - Caduca: 13/Abril/2018
- ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA CELESTE: EMISOR -

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TODO DINERO ELECT. OTROS

MARIA GLADYS LLANOS YUNGA

R.U.C. 0701757718001

FACTURA

Serie 001-001-

000000033

COD. AUT. 1120520663

DIA	MES	AÑO
10	11	2017

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
ACTIVIDADES DE CONFECCIÓN A LA MEDIDA DE PRENDAS DE VESTIR
ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES A CAMBIO DE
UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATO LOCAL COMERCIAL

Dir.: Edgar Córdova Polo # 102 y Enrique Espinoza Esquivel
Email: maribelhija_19@hotmail.com

Cel.: 0991799603

Machala - El Oro - Ecuador

Cliente: Lia de Grazia

Dirección: Ricardo Hurtos 4-60

R.U.C./C.I.: 010259931-3

Lugar: Cuenca

Telf.: 0999050122

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	ANUERO CON	10,00	10,00
	CAYARON		
1	COLADA	0,60	0,60

Guía de Remisión		SUBTOTAL 0% \$		10,60
Electivo	Dinero Electrónico	SUBTOTAL % \$		
Tarjeta de Crédito/Débito	Otros	Subtotal \$		
Firma Autorizada		I.V.A. % \$		
Recibí Conforme		TOTAL A COBRAR USD \$		10,60

Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC.: 0791700132001 - AUT.: 1952 - 1 Block del 001 al 100
Fecha de Autorización 04-ABRIL-2017

Caduca 04-ABRIL-2018

MARIA GLADYS LLANOS YUNGA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
ACTIVIDADES DE CONFECCIÓN A LA MEDIDA DE PRENDAS DE VESTIR
ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES A CAMBIO DE
UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATO LOCAL COMERCIAL

Dir.: Edgar Córdova Polo # 102 y Enrique Espinoza Esquivel
Email: maribelhija_19@hotmail.com
Cel.: 0991799603
Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0701757718001

FACTURA

Serie 001-001-

000000034

COD. AUT. 1120520663

DIA	MES	AÑO
10	11	2017

Cliente: Lorena de Grazia
Dirección: Ricardo Muñoz 4-60
R.U.C./C.I.: 010259931-3
Lugar: Cuenca Telf.: 0999050122

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	café con fregillo		3,00
Guía de Remisión		SUBTOTAL 0%	\$ 3,00
Efectivo		SUBTOTAL	%\$
Tarjeta de Crédito/Débito		Subtotal	\$
Otros		I.V.A.	% \$
Firma Autorizada		TOTAL A COBRAR	USD \$ 3,00
Recibí Conforme			

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL CLIENTE - COPIA: EMISOR

Caduca 04-ABRIL-2018

Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC.: 0791700132001 - AUT.: 1952 - 1 Block del 001 al 100
Fecha de Autorización 04-ABRIL-2017

HOSTAL MATRO

María Teresa Romero Orellana

Dirección: Colón s/n e/ General Serrano y Eloy Alfaro

Teléf.: 2921-314

MACHALA - EL ORO - ECUADOR

RUC.: 0700848690001

FACTURA

SERIE

002-001-00 0006575

AUT. SRL 1121446310

Sr. (S): Lia de Grazia

Dirección: Ricardo Muñoz 4-60

R.U.C. ó C.I. No.: 010259931-3

Teléfono: 0999050122

ENTRADA				SALIDA			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
09	11	2017		11	11	2017	

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	HOSPEDAJE POR DOS NOCHES		60,00
HOSTAL MATRO			

FORMA DE PAGO				SUB-TOTAL 12%	60,00
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/ DEB			SUB-TOTAL 0%	
DINERO ELECTRONICO	OTROS			SUB-TOTAL	\$
Firma Autorizada				DESCUENTO	\$
Recibí Conforme				I.V.A. 12%	\$ 7,20
Entregué Conforme				TOTAL A COBRAR	\$ 67,20

IMPRESA BOYACA - ABRIL SAMANIEGO ROSA PATRICIA - TEL.: 2936784
R.U.C. 070155470001 - AUT. 13855 - 2 Block (100X2) del
0006501 al 0006700 - Fecha de Autorización: 18 de Septiembre de 2017

CADUCA 18 DE DICIEMBRE DE 2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Revisado
7/11/17

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto nacional de estadística y censos	
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
256- INEC-CZ6S-GOPZ-ENCIET-2017		07-NOV-2017	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES			
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA C.I.: 0102599313		SERVIDOR PUBLICO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
Gualaceo-Mariano Moreno-San Juan/ AZUAY- Machala-Tendales-La Iberia/ EL ORO		GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO-ENCIET 3R	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08 - NOV-2017	07:00	11 - NOV- 2017	19:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:			
LIA DE GRAZIA			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
OBJETIVO: <i>Supervisar e identificar las principales novedades presentadas en campo, de los equipos 1-3-4-5, su cobertura y profundizar con los compañeros los aspectos técnicos y metodológicos de la aplicación del formulario. Del 08 al 11 de Noviembre del 2017.</i>			
ACTIVIDADES:			
Miércoles 08 de Noviembre de 2017:			
De Cuenca se saldrá a las 07:00 horas. En Gualaceo, Mariano Moreno y San Juan se revisaran los conglomerados: 012-007-023, respectivamente, luego se realizara una reunión de trabajo y se regresara a cuenca por la noche.			
Se pernoctará en Cuenca.			
Jueves 09 de Noviembre de 2017:			
Se saldrá de cuenca a las 8:00 a la Ciudad de Machala se trabajara con los conglomerados 100-338-264 del grupo Nro. 3. Se realizará una reunión de trabajo con el fin de aclarar algunas novedades presentadas. Se pernoctará en Machala.			
Viernes 10 de Noviembre de 2017:			
Con el Equipo Nro. 4 se trabajara en los sectores de Barbones y Tendales en los conglomerados 004-011-003, posterior de revisar en campo se realizara una reunión con todo el equipo. Se pernoctará en Machala.			
Sábado 11 de Noviembre de 2017			
En la Mañana se trabajara en el sector La Iberia en el conglomerado 002. Por la tarde se regresará y trabajara en Cuenca con el Equipo Bombero en el conglomerado 321.			

Pazuel poco repetido
2017-11-09

08/11/17

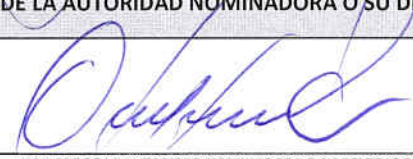
Esta comisión fue Autorizada por el Eco. Oswaldo Uyaguari mediante Memorando Nro. INEC-CZ6S-2017-1286-M de fecha 07 de noviembre de 2017.

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	CONTRATADO	CUENCA-GUALACEO-CUENCA	08-11-2017	07:00	08-11-2017	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO	CUENCA-MACHALA	09-11-2017	08:00	09-11-2017	11:30
TERRESTRE	CONTRATADO	MACHALA - BARBONES-TENDALES-MACHALA	10-11-2017	08:00	10-11-2017	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO	MACHALA -LA IBERIA-CUENCA	11-11-2017	08:00	11-11-2017	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1039677788
-------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LIA DE GRAZIA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LUIS DIAZ G.
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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECON. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL 6 SUR.	



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2017-1286-M

Cuenca, 07 de noviembre de 2017

PARA: Sr. Ing. Luis Alfonso Díaz Gudiño
Responsable de Gestión de Operación de Campo

ASUNTO: AUTORIZACION SUPERVISION DE CAMPO PROYECTO ENCIET

GOPZ:
SE AUTORIZA LA PLANIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL OPERATIVO DE CAMPO PRESENTADA, PROCEDER CON EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE.

De mi consideración:

Por medio del presente, me permito solicitar a Usted, autorice a la Sra. Lia de Grazia, responsable de la Encuesta ENCIET, iniciar la supervisión del operativo de campo de acuerdo a la siguiente planificación adjunta.

Petición que nos permitimos realizarla en vista de que cuenta con 3 jornadas de 6, 8 y 6 días de operativo de campo, en donde se cubrirán 2 provincias: Azuay y El Oro. Dentro de la parte urbana están contempladas las ciudades de Cuenca y Machala y, en el área Rural, los cantones de Gualaceo, Chordeleg, Sigüig, Pasaje y el Guabo. Es importante indicar que la supervisión se realizará incluyendo los fines de semana, para poder tramitar documentos administrativos financieros en días laborables.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada
COORDINADOR ZONAL 6 - SUR

Referencias:
- INEC-CZ6S-GOPZ-2017-0310-M

Anexos:
- CARGAS DE TRABAJO ENCIET

Copia:
Sra. Lía De Grazia Salamea
Miembro de Equipo



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2017-1286-M

Cuenca, 07 de noviembre de 2017

mf