

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	024	011	2017	3553 3522
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO GAFZ-2017-2325-M	1640

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3401479400			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0101609865 ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIAS										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN, PAGO DE VIATICOS DEL 12 AL 16 DE NOV. 2017 PARA SUPERVISION ESPAC A EL ORO SEGUN INFORME N°261-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2017. MONTO DE GASTO: \$320.00. ADJ. CERT. 1311. ROL, INFORME, FORMULARIOS, HOJA RUTA, RESUMEN, FACTURAS, SOLICITUD. ESPAC-AAMJ.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

3053

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		023	011	2017	3522	3522		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MEMO GAFZ-2017-2325-M		1640	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	0101609865		ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN						

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

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN, COMPROMISO PARA PAGO DE VIÁTICOS DEL 12 AL 16 DE NOV. PARA SUPERVISIÓN ESPAC A EL ORO SEGUN COMISION N°261-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2017, ROL, INFORME, FORMULARIOS, HOJA RUTA, RESUMEN, FACTURAS, SOLICITUD. ESPAC-VLGA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/11/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1311	13	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	MONTO
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,289.56
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,289.56
TOTAL										

SON: MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LA PARTIDA 530303 DENOMINADA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN LA ACTIVIDAD ESPAC 2017. SEGUN MEMORANDO INEC-C26S-GAFZ-2017-2325-M. VLGA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/10/2017	<small>Director Ejecutivo</small>	<small>Director Ejecutivo</small>

20/11/17

PAF-
Aprobado
20-11-2017



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 261-INEC-CZ6S- GOPZ-ESPAAC-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20- NOVIEMBRE - 2017
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAÍN C.I. : 010160986-5	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PIÑAS, HUAQUILLAS, ARENILLAS, GUANAZAN, ZARUMA, PASAJE, SANTA ROSA, MACHALA/EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO - ESPAAC

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
EDISON ESTRADA - SERVIDOR PUBLICO 3 - 0101609865

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:
Supervisión del levantamiento de la información de campo de la cuarta jornada de la encuesta ESPAAC 2017, esta actividad se realizó del 12 al 16 de noviembre, en los cantones y parroquias de la provincia de El Oro.

ACTIVIDADES:

DOMINGO 12 DE NOVIEMBRE:
Se salió de Cuenca a las 08:00, a la ciudad de Pasaje, en este lugar se reviso los trabajos e intersecciones del MA con el ML de los encuestadores de lista, Mayra Mendoza, Juan Pinos y Víctor Bustos, igual se reviso la información ingresada al sistema por parte de los digitadores Karina Sánchez y Julio Vergara.. Se pernoctó en Piñas.

LUNES 13 DE NOVIEMBRE:
Durante este día se trabajo con los grupos de Marco Quillay y Maria Elena Perez en las parroquias del cantón Piñas. Se pernoctó en Piñas.

MARTES 14 DE NOVIEMBRE:
En este día se altero lo que se tenía planificado a pedido de los supervisores Luis Farez y Carolina Guaman, con la finalidad de verificar unas novedades de intersección con predios de lista, esta actividad se cumplió en Palmales y en la parroquia de Chacras del cantón Arenillas. Se pernoctó en Huaquillas.

MIÉRCOLES 15 DE NOVIEMBRE:
En este día se trabajo con los grupos de los supervisores Pedro Montaleza y Alex Cañar, luego en horas de la tarde se mantuvo una reunión con el Ing. Carlos Pilataxi, funcionario de Planta Central, además se convoco a otros grupos que se encontraban por los cantones de Santa Rosa, Arenillas y Huaquillas. Se pernoctó en Huaquillas

KWS
2017/11/22

Para el pago respectivo
[Signature]
2017-11-22

JUEVES 16 DE NOVIEMBRE:

Se revisaron la información ingresada por los digitadores Monica García, Adrian Terán, Mariana Vázquez, Reinaldo salvador, actividad que se compartió conjuntamente con el Ing. Carlos Pilataxi, también se mantuvo una reunión de re instrucción para compartir las novedades e indicaciones con respecto al modulo ambiental, esta actividad se realizo en El Pasaje

Luego de cumplir con esta actividad en horas de la noche se regreso la ciudad de Cuenca.

Las actividades que se cumplen como parte de la supervisión son las siguientes:

- Se Verificaron la ubicación de 12 segmentos, para lo cual se utilizo la orto fotografía y en parte el dispositivo EDA (cuando este equipo nos permitía)
- Se constataron **8** entrevistas; **3** del MML y **5** del MMA, entrevistas realizadas por los encuestadores,
- Se revisaron **85** cuestionarios ESPAC 01 (**55** MMA y **30** MML)
- Se revisaron **12** Formularios ESPAC 02,
- Se revisaron **11** Ortofografía, verificando la correcta delimitación de los predios y la graficacion de acuerdo a lo que se establece en el manual del encuestador.
- Se realizo **2** reuniones (Balzalitos y Pasaje) con los grupos de trabajo, en la cual se resolvieron novedades y se dieron instrucciones de las novedades encontradas en la revisión de los cuestionarios y en el ingreso de la información al sistema, especialmente lo relacionado al Modulo Ambiental.,
- En esta jornada se revisaron la información ingresada al sistema por los **6** compañeros digitadores, en cada una de las revisiones se realizaron las respectivas validaciones de cobertura y validación de los rendimientos de cada segmento. No se pudo revisar en campo el trabajo del digitador Adrian Reinaldo Salvador, por la ubicación que tenía, el se encontraba en el cantón Atahualpa, con dos grupos que tenían como sede ese lugar

CONCLUSIONES:

Se cumplió con lo que estaba planificado en la agenda establecida para el cumplimiento de esta jornada

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Las actividades realizadas como parte de la supervisión son las siguientes:

- El día 12 de noviembre, se realizo y se remitió un informe de avance de trabajo de la jornada
- Se Verificaron la ubicación de **12** segmentos, para lo cual se utilizo la orto fotografía y en parte el dispositivo EDA (cuando este equipo nos permitía)
- Se constataron **8** entrevistas; 3 del MML y 5 del MMA, entrevistas realizadas por los encuestadores,
- Se revisaron **85** cuestionarios ESPAC 01 (**55** MMA y **30** MML)
- Se revisaron **12** Formularios ESPAC 02,
- Se revisaron **11** Ortofografía, verificando la correcta delimitación de los predios y la graficacion de acuerdo a lo que se establece en el manual del encuestador.
- Se realizo **2** reuniones con los grupos de trabajo, en la cual se resolvieron novedades y se dieron instrucciones de las novedades encontradas en la revisión de los cuestionarios y en el ingreso de la información al sistema.,
- En esta jornada se conto con la supervisión Nacional del Ing. Carlos Pilataxi, encargado del Modulo ambiental, se aprovecho de su presencia para realizar dos reuniones (Pasaje y Balzalitos), en la cual se nos realizo observaciones del modulo ambiental y las consideraciones que se debe tener en cuenta, para registrar la información, por ejemplo: cuando aplica plaguicidas, necesariamente debe por lo menos existir bomba, como parte del equipo y maquinaria de la PP, también presencio entrevistas de parte de los encuestadores.
- En esta jornada se revisaron la información ingresada al sistema por los 6 compañeros digitadores, en cada una de las revisiones se realizaron las respectivas validaciones de cobertura y validación de los rendimientos de cada segmento.

NOVEDADES DE LA INFORMACION DE CAMPO:

Con la revisión realizada se encontraron las siguientes novedades, las mismas que fueron

solucionadas con la debida oportunidad con las re instrucciones respectivas a nivel individual y de grupo:

1. **Capitulo 1**, La principal novedad, se da en la pregunta 8, se pudo comprobar el recelo que tienen los informantes en proporcionar el numero de la cedula, esta novedad se mantiene desde la primera jornada,
2. **Capitulo 2**, En 3 cuestionarios hubo el error en cuanto al número de terrenos, con el formulario ESPAC 02
3. **Capitulo 3**: Sin novedad
4. **Capitulo 4**: Las novedades se dan en los rendimientos, que es necesario justificar en observaciones, en dos cuestionarios no se indica el nombre del café,
5. **Capitulo 5**. Las novedades de igual manera estas se presentan en el registro de la información de los Fertilizantes y Plaguicidas.
6. **Capitulo 6**: Faltan observaciones para indicar el autoconsumo (2 casos).
7. **Capitulo 7**: Ninguna.
8. **Capitulo 8**: Ninguna
9. **Capitulo 9**: Ninguna
10. **Capitulo 10**: Sin novedad
11. **Capitulo 11**: Sin novedad
12. **Capitulo 12**: Sin novedad.
13. **Capitulo 13**: Se presento 2 casos de que no existía PP, en la semana de referencia por cuanto no había realizado la PP ninguna actividad.
14. **MODULO AMBIENTAL. EXTENSION AGRARIA**, Ninguna. **BUENAS PRACTICAS AGROPECUARIAS**: Ninguna. **EQUIPAMIENTO**; en esta sección se detectaron casos (4), en los que no se registraba información de plaguicidas y no existía información en maquinaria y equipo (bombas) completa faltaba de indicar si son propios o ajenos, igual. **AGUA**: Sin novedad.
15. **Capitulo 14**. Se mantiene esta novedad y, se da en los segmentos que no existen viviendas dentro del segmento, la información se tiene que tomar fuera del segmento, lo que repercute también en la pregunta 8 del capítulo 1, cuando la información no es directa.

NOVEDADES DEL SISTEMA

Al realizar las validaciones en el ingreso de la información el sistema emitió las siguientes reportes:

1. Se mantiene esta novedad, sigue emitiendo el sistema, Al validar por la opción VALIDACION POR CAPITULOS, el sistema emite el siguiente mensaje" Cap. 2 En el terreno=5 la clave del cultivo 561 no existe en el cap. de transitorios se registra la clave 0". El código 561 se refiere al cultivo papa, según las instrucciones se registra en el capítulo 5 cuando va a ser cosechados dentro del periodo de referencia (2017), los capítulos 2 y 5 tienen periodos diferentes, el sistema NO DEBE emitir esta novedad que está justificado en observaciones, esta novedad emite con frecuencia el sistema, cuando hay información de los cultivos que van a ser cosechados el próximo año. Se sigue manteniendo esta novedad. Cuando en el capítulo 2 existe BARBECHO y en el capítulo 5, se registra información por el periodo de referencia, el sistema emite ERROR, se ha justificado esta novedad en el capítulo 2.
2. A continuación se adjunta capturas de pantalla de los mensajes de error que emitía el sistema, antes de la última actualización.

de Sistemas

LA PROVINCIA

20/11/2017

1.921

Cant	Articulado	Observación
350	375.00	APLICA RANGER 0.5LT POR HAS, GRAMO 1.5 GALON, ARASADOR 4 LT, GAUCHO 150ML. LA PP AFIRMA QUE ESA ES LA CANTIDAD.
350	400.00	HERBICIDA, ARASADOR 20LT X HAS, ANIMA 1 GALON EN 3HAS, GESAFARIN 3RL XHAS, 8 QQ DE UREA POR HAS, LA PP AFIRMA Q
350	400.00	APLICA RANGER 0.5LT POR HAS, GESAPRIN 3RL POR HAS, OLIFOPACK 1 GALON POR HAS. LA PP AFIRMA QUE ESA ES LA CAN
350	400.00	ABONO 400 POR HAS. HERBICIDAS LOCALIZADOS PARA MATAR HIERBAS, SEMILLAS, RAICES. LA PP AFIRMA QUE ESA ES LA CA

LA PROVINCIA

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

PROYECTO DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGRICOLA (SIGMA) SEMEIO 2017

APLICACION DE FERTILIZANTES, CULTIVOS Y MANEJO DE

PROVINCIA	SEGMENTO	PRECIO	UNIDAD	VALOR	FECHA
EL ORO	00062	100	KG	100	2017-11-20
EL ORO	00276	100	KG	100	2017-11-20
EL ORO	00062	200	KG	200	2017-11-20

- Las novedades que se indica en el punto 2 fue compartido durante la supervisión Nacional con el Ing. Carlos Pilataxi, encargado de la parte ambiental para que nos ayude a solucionar esta novedad y, se soluciono con el envío de una nueva actualización.
- Al realizar la validación el sistema emite una novedad de un PREDIO QUE NO CONSTA EN EL SISTEMA 03035154000991134 (se debe eliminar), el que existe en el sistema es el predio 03036264000991134 que es el correcto.
- Se solicitaron 3 subdivisiones de segmentos de estrato 4, que presentaron concentración de predios.
- Se trabajo en la provincia de El Oro, en la que se detecto que los segmentos 00062 y 00276, parte de estos segmentos se encuentran ubicadas fuera de los limites de territorio ecuatoriano,
- Se detectaron 5 intersecciones en la provincia de El Oro, de Segmentos con predios de lista

NOVEDADES GENERALES.

- Se conto con la supervisión Nacional del funcionario de Planta Central Ing. Carlos Pilataxi,
- Los EDAs dispositivos que están funcionando no siempre son de ayuda, se pudo verificar que al momento de direccionar el segmento para ser identificado, los mismos no están debidamente identificados, falta esta identificación para que sea de ayuda rápida y oportunamente.
- Una compañera encuestadora fue asaltada en el sector de Bella Maria, mientras realizaba el levantamiento de la información, felizmente no fue lastimada, se le llevaron cosas personales (celular, dinero, y los documentos personales),

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mmm-aaa	12 - NOVIEMBRE - 2017	16 - NOVIEMBRE 2017	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	08:00	18:30	

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- PASAJE	12 - 11 -2017	08:00	12 - 11 -2017	11:00
TERRESTRE	CONTRATADO	PASAJE - PIÑAS	12-11-2017	18:00	12 - 11 -2017	20:00
TERRESTRE	CONTRATADO	PIÑAS – CAPIRO	13 - 11 -2017	07:30	13 - 11 -2017	08:30
TERRESTRE	CONTRATADO	CAPIRO - PIÑAS	13 - 11 -2017	18:00	13 - 11 -2017	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO	PIÑAS PALMALES -	14 - 11 -2017	07:00	14 - 11 -2017	09:30
TERRESTRE	CONTRATADO	PALMALES HUAQUILLAS -	14 - 11 -2017	16:00	14 - 11 -2017	17:00
TERRESTRE	CONTRATADO	HUAQUILLAS – SANTA ROSA	15 - 11 -2017	07:00	15 - 11 -2017	08:00
TERRESTRE	CONTRATADO	SANTA ROSA - HUAQUILLAS	15 - 11 -2017	17:00	15 - 11 -2017	18:00
TERRESTRE	CONTRATADO	HUAQUILLAS - PASAJE	16 - 11 -2017	07:00	16 - 11 -2017	08:30
TERRESTRE	CONTRATADO	PASAJE - CUENCA	16 - 11 -2017	15:00	16 - 11 -2017	18:30

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  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> NOMBRE: EDISON ESTRADA	NOTA 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  NOMBRE: EDISON ESTRADA	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: LUIS DÍAZ G.

SE ADJUNTA:

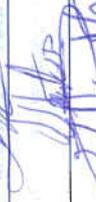
- 1 RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE (13 FACTURAS QUE JUSTIFICAN LOS GASTOS REALIZADOS),
- 1 HOJA DE RUTA EN COMISION
- 9 FORMULARIOS DE REGISTRO DE VISITAS

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

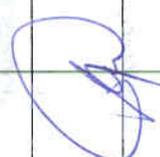
Nº **000151**

FECHA: 12- Noviembre 2017

PROCEDENCIA: CUEVCA

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Victor Rodolfo Bustos	Posoje	Victor Bustos				
2	Juan Pablo Pinos	Posoje	Juan Pablo Pinos				
3	Mayra Mendoza Barreto	Posoje	Mayra Mendoza				
4	Julio Enrique Vergara Ugiles	Posoje	Julio Vergara				
5	Marina Sanchez B.	Posoje	Marina Sanchez				

OBSERVACIONES



EDISON CORONADO

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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 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: CUERPO

FECHA: 13-NOVIEMBRE-2017

Nº **000152**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Marco Quillay	CAPIRO	Marco Quillay				
2	Esteliana Corillo	CAPIRO	Esteliana Corillo				
3	Hector Acaupina	CAPIRO	Hector Acaupina				
4	Mariana Santin	CAPIRO	Mariana Santin				
5	Adriana Cajamarca	PIÑAS	Adriana Cajamarca				
6	Maria Elena Perez	PIÑAS	Maria Elena Perez				
7	Jonathan Villazharay	PIÑAS	Jonathan Villazharay				
8	Edison Yanza	PIÑAS	Edison Yanza				

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Edison Yanza

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 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 establecimiento.

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: CUENCA FECHA: 14 NOVIEMBRE 2017

Nº **000155**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Andreea Carolina Castillo Y.	PAINOTES	Andreea C. Castillo y				
2	Jaine Guillermo Chin Espino	PAINOTES	Jaine Chin Espino				
3	Nelly Alexandra Gordillo Joma	PAINOTES	Nelly A. Gordillo J.				
4	Juis E. Fajó Coronel	PAINOTES	Juis E. Fajó C.				
5	Mercy Carolina Garaman P.	CHACRAS	Mercy Carolina Garaman.				
6	Ruth Isabel Chonchi.	CHACRAS	Ruth Isabel Chonchi				
7	Cristofon Pedro Gallegos	CHACRAS	Cristofon Pedro Gallegos				
8	Karina de la Noche Trelles.	CHACRAS	Karina Trelles				

OBSERVACIONES

FIRMA



NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

EDISON ESNODO

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 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

Nº **000153**

FECHA: 15 Noviembre 2017

PROCEDENCIA: CUBOCA

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Uelly Alexandra Cordillo Lema	AUSENI (TA)	Kelly Alexandra Cordillo				<i>Alexandria 6</i>
2	Mercy Carolina Gramán Pachar	SANTA ROSA	Mercy Carolina Gramán				
3	Affonso Teodoro Jimena Siquinza	SANTA ROSA	Affonso Jimena				
4	Mery Elizabeth Orobániz Luna	SANTA ROSA	Mery Orobániz				
5	Nora Patricia Paguay	SANTA ROSA	Patricia Paguay				
6	Pedro Benigno Montalaza Ochoa	SANTA ROSA	Pedro Montalaza Ochoa				
7	Erica Karina Paguay Verdugo	SANTA ROSA	Erica Paguay Verdugo				
8	Jeinne Guillerma Chín Zlenio	Balsalito	Jeinne Chín				
9	Reth Isabel Chunchi Polla	Balsalito	Reth Isabel Chunchi				
10	Marina Janneth Sanchez Besora Martha Carolina González Martelo	Balsalito	Marina Sanchez Martha Gutierrez				

OBSERVACIONES

CA

Edison Estrada

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Cc/ta: 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 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: Curios

FECHA: 15 Noviembre 2017

Nº **000154**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
11	SR JUAN GRANDE	Bolsalitos	JUAN GRANDE				
12	LOS PILATOS X INEC	Bolsalitos	Carlos Filsoxi				
13	Luis E. FAREZ C.	Bolsalitos	José Farías				
14	Alex Cañar	Bolsalitos	Alex Cañar				
15	Mayra Mendora	Bolsalitos	Mayra Mendora				
16	Edgwin daigo	Bolsalitos	Edgwin daigo				
17	Jenne chin	Bolsalito	Jenne Chin				
18	Cristham Gallegos Diaz	Bolsalito	Cristham Gallegos Diaz				
19	Karina Trelles	Bolsalitos	Karina Trelles				
20	Pedro Siguenza	Bolsalitos	Pedro Siguenza				

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Edison Estrogo

FIRMA



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 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: COBOCA

FECHA: 16 de octubre de 2017

Nº: **000156**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Renildo Sbluspor	Pasoje	Renildo Sbluspor				
2	Carmen Guerrero	Pasoje	Carmen Guerrero				
3	Victor Bustos	Pasoje	Victor Bustos				
4	Jannathan Quirozaca	Pasoje	Jannathan Quirozaca				
5	Mano Elena Peret	Pasoje	Mano Elena Peret				
6	Adriana Cajamarca	Pasoje	Adriana Cajamarca				
7	Jannathan Villacharay Carrion	Pasoje	Jannathan Villacharay				
8	Folson Yanza Salto	Pasoje	Folson Yanza Salto				
9	Julio Nio	Pasoje					
10	Hector Pelaez	Pasoje	Hector Pelaez				

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Edison Espinoza

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 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 establecimiento.

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.



Instituto Nacional de Estadística y Censos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: REDOCA

FECHA: 16 de mayo de 2017

Nº **000157**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
11	Maria Augusta Guzmán	Pasaje	Maria Augusta Guzmán				
12	Jenny Castro	Pasaje	Jenny Castro				
13	Nataly Calderón	Pasaje	Nataly Calderón				
14	Felix Suquilanda	Pasaje	Felix Suquilanda				
15	Mariana Vásquez Triguier	Pasaje	Mariana Vásquez				
16	Mónica Cristina Carda	Pasaje	Mónica Carda				
17	Julio Vergara Urzilez	Pasaje	Julio Vergara				
18	FELIX NUENA SANCHEZ	Pasaje	Felix Nuena-S.				
19	Maria Angelica Jimenez	Pasaje	Maria Angelica Jimenez				
20	EDWIN MARCELO VILLA	Pasaje	Edwin Marcelo Villa				

OBSERVACIONES

_____ FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Edwin Estroza

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 establecimiento.

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: COBISA FECHA: 16 noviembre 2014

Nº **000158**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
21	Adriana Nately Jimbo Velez	POSORJE	Adriana Jimbo Velez				
22	Hony Ortiz Villavicencio	POSORJE	Hony Ortiz				
23	Sandra Judith Pacheco	POSORJE	Sandra Pacheco				
24	Gabriel Andres Molina C	POSORJE	Gabriel Molina				
25	Jonathan Carrasco	POSORJE	Jonathan Carrasco				
26	Ana Maibel Guerrero Mendez	POSORJE	Ana Guerrero				
27	Meliton Piere Sammartin Sammartin	POSORJE	Meliton Sammartin				
28	Angel Klever Poma	POSORJE	Klever Poma				
29	Jorge Ricardo Grupo Verdugo	POSORJE	Jorge Grupo				

OBSERVACIONES



Edixon Estrada

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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 establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

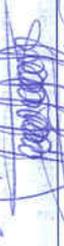
En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

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: COEDUA FECHA: 16 de febrero 2017

Nº **000159**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
30	MARIO LOTRUSCIO	POSOTE	MARIO LOTRUSCIO				
31	JAIMÉ GUZMÁN	POSOTE	MARIO				
32	ALEX HUÍÑOS CAMPOVERDE	POSOTE	Alex Huíñes Campoverde				
33	Valeria Estefano Cabrera Patiño	POSOTE	Valeria Cabrera				
34	Jose Luis boyá	POSOTE	Jose Luis boyá				
35	CHRISTIAN CAMPOVERDE	POSOTE	CHRISTIAN CAMPOVERDE				
36	Carlos Antonio Tenecara	POSOTE	Carlos Tenecara				
37	Gaspar Pavar Tigre	POSOTE	Gaspar Pavar				

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR: Edison Estrada FIRMA: 

DISTRIBUCIÓN: 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 establecimiento.

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.

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 20 DE NOVIEMBRE DEL 2017

NOMBRE FUNCIONARIO: EDISON EFRAIN ESTRADA GUAMAN

FECHA DE COMISION: DESDE: 12/11/2017; HASTA: 16/11/2017

LUGAR: PIÑAS, HUAQUILLAS, ARENILLAS, GUANAZAN, ZARUMA, PASAJE, SANTA ROSA, MACHALA/ EL ORO

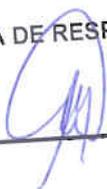
Nº DE SOLICITUD: 251 -INEC-CZ6S- GOPZ-ESPAC-2017

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12-nov-17	1081	COSTILLA	16,80	ALMUERZO
12-nov-17	68296	MAJARISCO	12,50	MERIENDA
13-nov-17	9054	DESAYUNO	15,00	
13-nov-17	2691	CHURRASCO	15,00	ALMUERZO
13-nov-17	5910	COSTILLA	10,00	MERIENDA
14-nov-17	3558	DESAYUNO	10,00	
14-nov-17	12186	APANADO	15,00	ALMUERZO
14-nov-17	1941	MERIENDA	14,00	
14-nov-17	10974	HOSPEDAJE	40,00	
15-nov-17	2542	DESAYUNO	9,50	
15-nov-17	1915	PESCADO FRITO	12,25	
15-nov-17	18152	FILETE	6,00	
15-nov-17	11917	HOSPEDAJE	60,00	
		TOTAL	236,05	

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 _____

PARRILLADAS DE Edison David
Valarezo
 Dirección: Av. La Independencia
 y Arroyo del Río
 Telef.: 2974 744
 Piñas - El Oro



R.U.C. 0703754598001

FACTURA

SERIE N° 003-001-000001081

Sr. (es) EDISON ESTRADA
 Dirección WSPON
 R.U.C. o C.I. 0101609865
 Lugar: _____ Telef. 4058891

AUTORIZACION S.R.I. N° 1120760202

DÍA	MES	AÑO
12	11	17

 FELIJO FAJARDO CARLOS MIGUEL
 GRAFICAS FEIJOO RUC: 1101995130001
 AJUT. 3149 TELF. (07)2976-032 -
 4 blocks (100x2) N° del 0005701 AL 0001100
 Fecha de Autorización: 18-MAYO-2017

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	IMPORTE
1	COSTILLA		12,00
1	SUZO		3,00

GUIA DE REMISION N°	SUB-TOTAL % \$	15,00
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO	SUB-TOTAL 0% \$	
FORMA DE PAGO	DESCUENTO \$	
Efectivo	SUBTOTAL \$	
Dinero Electrónico	I.V.A 12 % \$	1,80
Tarj. de Crédito o Débito	TOTAL A COBRAR \$	16,80
Otros		

ENTREGUE CONFORME
 RECIBI CONFORME

MC. WILL
Julia María Rodríguez

VENTA DE BEBIDAS Y COMIDAS EN RESTAURANTES
 PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Matriz: Colón s/n y Libertad / Establ: Vía Panamericana
 Cel.: 0987996422 SANTA ROSA - EL ORO

RUC. 0700972854001
FACTURA
 AUT. SRI. 1120677990
 SERIE 004 - 001

Nº 0003558

Sr.: EDISON ESTRADA.

Dirección: CUENCA

RUC o CI No.: 0101609865 17 / 11 / 17
 Día Mes Año

Lugar: Santa Rosa

Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor
	Alimentación		\$10,00
	DESAYUNO		
			

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> OTROS

Son: DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

[Firma] Firma Autorizada [Firma] Firma Cliente

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez,
 RUC 0700991490001, Autorización No. 1640
 IMPRESO el 04 de MAYO del 2017 del 3001 al 4000
 Valido hasta el 04 de MAYO del 2018

Sub-Total	
Descuento	
IVA 0%	
IVA %	
TOTAL \$	<u>\$10,00</u>

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

Restaurant **Mi Cabañita**

Binicio Agrinaldo Vargas Sánchez
 CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 138728
 Servicio de comidas y bebidas preparadas
 Direc.: 10 de Agosto y Primero de Mayo * 072995109
 Cel.: 0991679744 HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

R.U.C. 0702779208001
FACTURA
 SERIE - 002 - 001 -
000012186
 AUT. S.R.I. 1121261283

DIA	MES	AÑO
14	11	2017

SEÑORES: *Edison Estrope*
 DIRECCIÓN: *Geom. C.A.*
 R.U.C. *0101609865* GUÍA DE REMISIÓN

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNI.	PRECIO TOTAL
	<i>Bandera de Nímontación plata a la carta ARABADO</i>		<i>15,00</i>

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	DINERO ELECT. <input type="checkbox"/>	TARJ. CRED / DEB <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>	SUB-TOTAL %
Son:					SUB-TOTAL 0%
CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imp. "RIVERA" 072995-433 R.U.C. 1100214335001 - Aut. 1532 - Emite: 14 - Agosto - 2017 Del 000011001 al 000016000 - Vence: 14 - Agosto - 2018					DESCUENTO
ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR					SUB-TOTAL
 					I.V.A. %
Recibo Uniforme Puntos Autorizados					TOTAL A COBRAR 15,00
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO					



Sindicato de Choferes de Piñas

Dir. Matriz: Av Kennedy y Garcia Moreno
Dir. Establecimiento: Av Independencia

Contribuyente Especial N°: 0000
Obligado a llevar contabilidad: SI

RUC: 0790051580001

FACTURA

N° 004-010-000010974

NUMERO DE AUTORIZACION:

1411201701200401000001097407900515801

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:

2017-11-14T06:58:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



Razon social/Nombres y Apellidos: ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN

RUC/C: 0101609865

Fecha de Emisión: 14/11/2017

Guía de remisión:

Codigo Principal	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9305005	2.000	Habitaciones	17,857100	0,00	35,71
SUBTOTAL 12%					35,71
SUBTOTAL 0%					0,00
SUBTOTAL No sujeto de IVA					0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS					35,71
DESCUENTO					0,00
ICE					0,00
IVA 12%					4,29
PROPINA					0,00
VALOR TOTAL					40,00

Direccion:	CUENCA
Telefono:	4058891
Actividad:	06
Vendedor:	13
Detalle:	HOSPEDAJE POR DOS NOCHES

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40,00	0	dias

JUGUERÍA ANGÉLICA



Melva María Rojas

Venta de comidas y bebidas en puestos de refrigerio

Direc: Av. Hualtaco 19 * Cel.: 0986156681

☎ 072996795

HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

R.U.C. 0701987125001

FACTURA

SERIE - 001 - 001 -

000002542

AUT. S.R.I. 1119847174

DIA	MES	AÑO
15	11	2017

SEÑORES: Edison Estada

DIRECCIÓN: Cuenca

R.U.C. 0101609865 GUÍA DE REMISIÓN:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
	<u>Desayuno</u>		<u>9,50</u>

FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECT.	<input type="checkbox"/> TARJ. CRED./DEB.	<input type="checkbox"/> OTROS	SUB-TOTAL %
Son:	CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imp. "RIVERA" ☎ 072995-433				SUB-TOTAL 0%
	R.U.C. 1100214335001 - Aut. 1532 - Emite: 30 - Noviembre - 2016				DESCUENTO
	Del 000002001 al 000002600 - Vence: 30 - Noviembre - 2017				SUB-TOTAL
<input checked="" type="checkbox"/> ORIGINAL CLIENTE	<input checked="" type="checkbox"/> COPIA	EMISOR			I.V.A. %
					TOTAL A COBRAR 9,50
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO					



R.U.C. 0702418781001

FACTURA

VENTA DE COMIDAS FRIGIDAS EN RESTAURANTES
Madriz, Cda. Juan Martí, Cdo. Sagua y Santa Fe de
Ciel. 099 173 1277 - Email: blacio.habana@hotmail.com
Av. 10 de Enero
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

SERIE 004-002-

000018152

AUT. S.R.L. N° 1120934807

Cliente: EDISON ESTRADA

CIRUC: 0101609865

Dir.: CUENCA

Fecha: 15/nov/2017

Hora: 21:21

Cant.	Descripción	Total
1	FILETE CARNE CON ARRC *	5.36

Sub-Total	DESC.I.V.A. 12.00%	TOTAL
5.36	0.00	6.04
		6.00

PROPIETARIO		CLIENTE	
FECHA	ESTADO	IDENTIFICACION	
07/11	OK	0000000000	

20.000 facturas (7 P con código) numeradas del 10.001 al 30.000, fecha autorización 1.91.39562917 Impreso PUNALOMA en Sandoval del Río
Toguzno Zambrano • Tel. 2526330 • RUC: 07202916A7011 ABOGADO CON R-13746 Valida para su emisión hasta el 15 de JUNIO del 2018

ORIGINAL CLIENTE - COPIA VERDE EMISOR



VALLEJO HOTEL

César Augusto Vallejo Zavala

Servicios de Hospedaje en Hoteles

Matriz: Av. La República ej. Portovelo y 19 de Octubre Suc: Av. La República y 9 de Octubre
☎ 072510173 Cel.: 0993078159 E-mail.: vzaugu@hotmail.com HUAQUILLAS - EL ORD - ECUADOR

Sr.(s): EDISON ESTUADO

RUC/C.I.: 0101609865 Telf: 4058891

Direc: CUENCA Lugar: _____

R.U.C. 0701089641001

FACTURA

SERIE - 003 - 001 -

000011917

Aut. S.R.I. 1120924296

DIA	MES	AÑO
15	11	2017

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
02	noches de hospedaje		53.57

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECT TARJ. CRED/DEB OTROS

SUB TOTAL \$	53.57
12 % I.V.A.	6.43
I.V.A 0 %	
TOTAL \$	60.00

Son: _____
 RECIBI CONFORME _____
 ENTREGUE CONFORME _____

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Revisado
09/11/17



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
261-INEC-CZ6S- GOPZ-ESPAC-2017		09- NOVIEMBRE - 2017	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3	
C.I. : 010160986-5			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PIÑAS, HUAQUILLAS, ARENILLAS, GUANAZAN, ZARUMA, PASAJE, SANTA ROSA, MACHALA/EL ORO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – ESPAC	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12 -NOVIEMBRE - 2017	08:00	16 - NOVIEMBRE - 2017	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

EDISON ESTRADA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Realizar la supervisión del levantamiento de la información de campo de la cuarta jornada de la encuesta ESPAC 2017, esta actividad se realizara del 12 al 16 de noviembre, en los cantones y parroquias de la provincia de El Oro; de acuerdo al siguiente detalle.

ACTIVIDADES:

DOMINGO 12 DE NOVIEMBRE:

Salida de la ciudad de Cuenca a las 08:00, a la ciudad de Capiro y luego a Piñas, lugar en el cual se revisaran los trabajos de los encuestadores de Lista, Víctor Bustos, Juan Pinos y Mayra Mendoza. Se pernoctara en Piñas.

LUNES 13 DE NOVIEMBRE:

En este día se trabajara con los grupos de los supervisores: Maria Perez, y Marcos Quillay en las parroquias del cantón Piñas. Se pernoctará en Piñas.

MARTES 14 DE NOVIEMBRE:

En este día se tiene previsto trabajar con los grupos de Jose Loja y Harry Ortiz, en los segmentos de las parroquias del cantón Zaruma. Se pernoctará en Piñas.

MIÉRCOLES 15 DE NOVIEMBRE:

En este día se supervisara los trabajos que se encuentran realizando los grupos de los supervisores Luis Farez y Mercy Guaman, en las parroquias del Cantón Arenillas. Se pernoctará en Machala.

JUEVES 16 DE NOVIEMBRE:

Se revisara la información ingresada al sistema por parte de los digitadores, al culminar la cuarta jornada. En horas de la tarde se tiene previsto el regreso a la ciudad de Cuenca.

Se adjunta a esta solicitud la debida autorización del Economista Oswaldo Uyaguari, autorizando el cumplimiento de esta jornada de trabajo.

Esta actividad está contemplada en el Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua 2017" aprobados para la ejecución de la encuesta.

Las actividades que se cumplen como parte de la supervisión son las siguientes:

- Verificación de la ubicación de los segmentos,
- Constatación de las entrevistas realizadas por los encuestadores,

Para el Anticipo respectuo
[Signature]
2017-11-10

[Signature]
10/11/17

- Revisión de los cuestionarios ESPAC 01 y 02,
- Verificación de la correcta delimitación de los predios en la orto fotografía,
- Reunión con los grupos de trabajo, para consulta de novedades y re instrucción,
- Revisión del ingreso de la información por parte de los digitadores,
- Validación de la información ingresada al sistema

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- CAPIRO	12 - 11 -2017	08:00	12 - 11 -2017	11:00
TERRESTRE	CONTRATADO	CAPIRO - PIÑAS	12-11-2017	16:30	12 - 11 -2017	17:00
TERRESTRE	CONTRATADO	PIÑAS - SAN ROQUE	13 - 11 -2017	08:00	13 - 11 -2017	09:00
TERRESTRE	CONTRATADO	SAN ROQUE - PIÑAS	13 - 11 -2017	16:00	13 - 11 -2017	17:00
TERRESTRE	CONTRATADO	ZARUMA - PIÑAS	14 - 11 -2017	08:00	14 - 11 -2017	09:00
TERRESTRE	CONTRATADO	ZARUMA - PIÑAS	14 - 11 -2017	16:00	14 - 11 -2017	17:00
TERRESTRE	CONTRATADO	PIÑAS - ARENILLAS	15 - 11 -2017	08:00	15 - 11 -2017	09:30
TERRESTRE	CONTRATADO	ARENILLAS - MACHALA	15 - 11 -2017	16:00	15 - 11 -2017	17:00
TERRESTRE	CONTRATADO	MACHALA - PASAJE	16 - 11 -2017	08:00	16 - 11 -2017	08:30
TERRESTRE	CONTRATADO	PASAJE - CUENCA	16 - 11 -2017	14:00	16 - 11 -2017	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3401479400
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	
			
ESTRADA EDISON G.		Ing. LUIS DIAZ G.	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECON. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL 6 SUR			



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2017-1100-M

Cuenca, 21 de septiembre de 2017

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

ASUNTO: AUTORIZACION INICIO DE SUPERVISION ZONAL ESPAC 2017

GOPZ:
SE AUTORIZA LO SOLICITADO, PROCEDER CON EL TRÁMITE
CORRESPONDIENTE.

De mi consideración:

Por medio del presente, me permito solicitar a Usted, autorice al Señor Edison Estrada, Responsable de la Encuesta ESPAC, iniciar la supervisión del Operativo de campo, a partir del día domingo, hasta el jueves de cada jornada de trabajo (5 en total), de acuerdo a lo planificado.

Petición que nos permitimos realizarla, en vista de se cuenta con 5 jornadas de 11 días de operativo de campo, en donde se cubren las áreas rurales de las 6 Provincias de la Coordinación Zonal, representando grandes distancias por recorrer. Además, es importante tramitar los documentos administrativo y financieros en días laborables, lo que se facilita, al iniciar las supervisiones zonales los domingos, para estar presente en la Oficina el viernes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada
COORDINADOR ZONAL 6 - SUR

Referencias:
- INEC-CZ6S-GOPZ-2017-0252-M

Copia:
Sr. Edison Efraín Estrada Guaman
Miembro De Equipo



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2017-1100-M

Cuenca, 21 de septiembre de 2017

mf