

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	017 08 2018		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					1969 1969
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	838		

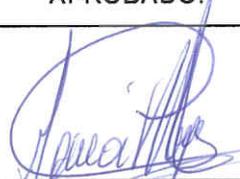
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	218.57
									TOTAL PRESUPUESTARIO	218.57
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	218.57
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	218.57

SON: DOSCIENTOS DIECIOCHO DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 98 No Entrada: 633

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/08/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Usuario: LBVERGARA

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

invertir, innovar, transformarse



Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP212P



ATENCIÓN - SE COMUNICA QUE EL DIA DE HOY JUEVES 16 DE AGOSTO DE 2018 A PARTIR DE LAS 18:00, SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO DE LAS APLICACIONES ESIGEF, EBVE, SP

Catálogos Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Tesorería Administración de Fondos Tributación

COMPROBANTE DISTRIBUCION INTERNA DE FONDOS - MODIFICAR

Ejercicio 2018

Entidad 001 000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSO

Responsable del Fondo

002 - GESTION DE OPERACION (6 - RAIMP)

RUC Responsable del Fondo

0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC

No. Fondo 000098

No. Formulario Interno 000634

No. Consolidado

Fecha Elaboración 20/07/2018

Clase de Fondo FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Selección de Fondo Original 98-633 ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

No. Fondo Original 98

No. Entrada Original 98

No. Consolidado

Estado APROBADO

Clase Registro FRC

Clase Modificación NOR

Clase Apertura

RUC/CI Responsable 0102595313

DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA

Tipo Documento 06

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

No. Secuencia 15

SOLICITUD DE CREACION DE FONDO

Fte - OrgF - No. Pres. 001 0000

0000 -- Significado: Préstamo, Donación o Colocación

Monto Solicitado 240.00

Monto Fondo Global 240.00

Monto Aprobado 240.00

Líquido 240.00

Descripción

COORDINACION ZONAL 6 - INEC, DE GRAZIA SALAMEA LIA, ANTICIPO DE VIATICOS A PV. LOJA DEL 24 AL 27 DE JULIO, DE ACUERDO SOLICITUD 151-INEC-GOPZ-GADS, PARA ACTUALIZAR SISTEMA DE INFORMACION MUNICIPAL DEL AÑO 2017-LBVM

Descripción Aprobación

COORDINACION ZONAL 6 - INEC, DE GRAZIA SALAMEA LIA, ANTICIPO DE VIATICOS A PV. LOJA DEL 24 AL 27 DE JULIO, DE ACUERDO SOLICITUD 151-INEC-GOPZ-GADS, PARA ACTUALIZAR SISTEMA DE INFORMACION MUNICIPAL DEL AÑO 2017-LBVM

Pagado

No. Referencia 86841

No. Pago CUR 14689953

Código Rechazo

Corregido



CP

30-Jul-2018
#7

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

151-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018

30-JUL-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
LOJA/Saraguro, Catamayo, Catacocha, Gonzanamá,
Quilanga, Espíndola, Cariamanga, Sozoranga, Macara,
Zapotillo, Pindal, Puyango, Celica, Olmedo,
Chaguarpamba,

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – GADS MUNICIPALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LIA DE GRAZIA SER. PUBLICO 3 C.I: 0102599313
LEONARDO IÑIGUEZ CHOFER C.I: 0101697845

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Realizar el proceso de actualización anual del Sistema Nacional de Información Municipal, pertinente a la Gestión de Residuos Sólidos con información del año 2017, jornada de trabajo que se cumplió del 24 al 27 de Julio del presente año.

ACTIVIDADES:

MARTES 24 DE JULIO: Se salió de esta ciudad a las 6:00 de la mañana hacia la ciudad de Saraguro en el GAD de Saraguro, se continuó con el ingreso de información al aplicativo, en la tarde se visitó el GAD de Loja, y se realizó la gestión y entrega del oficio en secretaría para que el informante proceda a dar la información, el mismo que indicó que podría dar la información luego de tener la respectiva autorización de parte del alcalde. Se pernoctó en Loja.

MIÉRCOLES 25 DE JULIO: Se salió de la ciudad de Loja, hacia el GAD de Catamayo, en este GAD se realizó la gestión y el compañero de la Universidad de Cuenca realizó la explicación y el ingreso de información, por tanto me dirigí con el otro compañero de la Universidad de Cuenca, al GAD de Gonzanamá allí de igual manera se realizó la gestión y me dirigí al GAD de Quilanga, en el cual realice el ingreso de la información al sistema, en la tarde me dirigí al GAD de Espíndola, en el cual se realizó el ingreso al SNIM, solicitando la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, los compañeros de la universidad realizaron la gestión e ingreso de información al SNIM en el GAD de Calvas. Se pernoctó en Calvas.

JUEVES 26 DE JULIO: En el GAD de Sozoranga y Macara, se realizó conjuntamente con los compañeros de la Universidad la gestión y capacitación de ingreso de información al SNIM, respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, en la tarde se visitó el GAD de Paltas, realizando la gestión de información de Agua Potable que estaba pendiente de ingresar al sistema. Se pernoctó en Paltas.

VIERNES 27 DE JULIO: En el GAD de Paltas, se realizó la gestión y capacitación de la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, en horas de la tarde se regresó a la ciudad de Cuenca.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se visitó 10 Municipios. Alcanzando realizar la gestión y solicitud de ingreso de información en el aplicativo.

NOVEDADES:

Esta comisión se realizó con la compañía de 2 personas que laboran en la Universidad de Cuenca, en el proyecto de RAEE, ellos realizaron el acompañamiento hasta el día jueves y por motivos de trabajo regresaron a la ciudad de Cuenca. Por tal motivo no se pudo realizar la visita a todos los cantones como se había planificado.

RECOMENDACIONES:

Ninguna recomendación.

Recibido
31-07-18
#

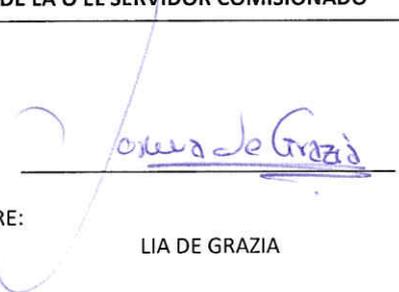
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	24-JUL-2018	27-JUL-2018	
HORA hh:mm	06:00	16:00	

TRANSPORTE

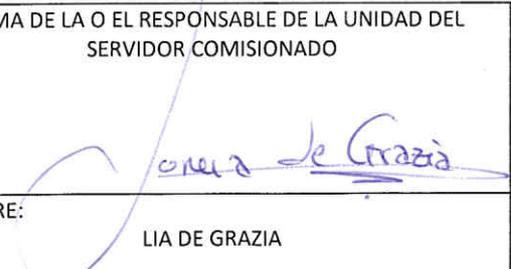
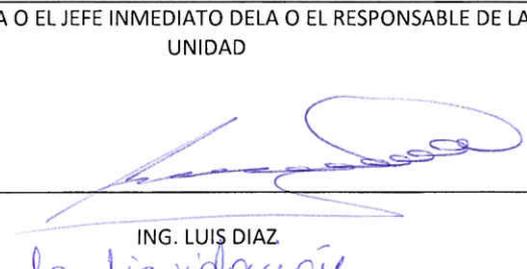
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	CUENCA-SARAGURO-LOJA	24-JUL-2018	06:00	24-JUL-2018	18:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	LOJA-CATAMAYO-GONZANAMA-QUILANGA-ESPINDOLA-CARIAMANGA	25-JUL-2018	07:00	25-JUL-2018	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	CARIAMANGA-SOZORANGA-MACARA-CELICA-PALTAS	26-JUL-2018	07:00	26-JUL-2018	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	PALTAS-CUENCA	27-JUL-2018	08:00	27-JUL-2018	16:00

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	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: LIA DE GRAZIA	 NOMBRE: ING. LUIS DIAZ

Para la liquidación correspondiente.



31-07-18

SE ADJUNTA:

- 1 Hoja de ruta en comisión
- Formulario de registro de visitas
- 1 Hoja de resumen de gastos de alimentación y hospedaje en comisión (13 facturas)

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Caxca FECHA: 2018 - JULIO - 24 N° **000283**

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		
	GAS SARAGURO (Gest. Ambiental)	Saraguro	Ing. Pedro Sigcho				
	GAS SARAGURO	Saraguro.	Ing. Evelin Pachar				
	GAS LOSA	LOSA	ING. ISRAEL LIMA				

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR LIA DE GRACIA FIRMA

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

Lia de Gracia

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: LOJA FECHA: 2018- JULIO - 25 N° 000284

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		
	GAD DE CATAMAYO	CATAMAYO	ING. PABLO PALACIOS.				(Gustavo.)
	GAD DE GONZANAMA	GONZANAMA	ING. ASIRI MEJIA ING. HELMER CASTILLO. ES.			097 986 7885	(Ismael.)
	GAD DE QUILANGA	QUILANGA	ING. JORGE SALTIN	(Ayer)		0939027221	<i>[Signature]</i>
	GAD DE ESPINDOLA	ESPINDOLA	ING. CARLOS SIMENEZ			0960703119	<i>[Signature]</i> . Kacillos (E. Fagnoli)
	GAD DE CALVAS	CALVAS	ING. MARCO JARDINILLO				(Gustavo - Ismael.)

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR LEA DE GARZA FIRMA *[Signature]*

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.

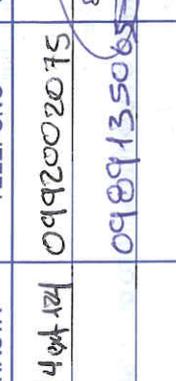
NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CARIAMANANGA

FECHA: 2018- JULIO - 26

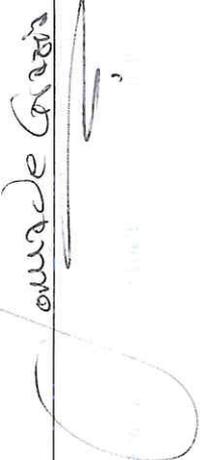
Nº 000285

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		
	GAD DE SOZORANGA	SOZORANGA	DR. JULIO GRANJA	2660	14:04:124	0992002075	
	GAD DE HACABA	HACABA	ING. JUAN CARLOS CARTIO			0989135065	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR ED DE GARZA

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 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

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.

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: CUENCA, 30 DE JULIO 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: LIA DE GRAZIA SALAMEA

FECHA DE COMISION: DESDE: 24/07/2018; HASTA: 27/07/2018

LUGAR:

LOJA/Saraguro, Loja, Catamayo, Gonzanama, Quilanga, Espindola, Calvas, Sozoranga, Macara, Paltas.

N° DE SOLICITUD: 151-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24/7/2018	✓ 7293	DESAYUNO	11,20	✓
24/7/2018	✓ 941	ALMUERZO	16,00	✓
24/7/2018	✓ 12208	MERIENDA	10,00	✓
25/7/2018	✓ 8774	HOSPEDAJE	35,00	✓
25/7/2018	✓ 9	DESAYUNO	5,00	✓
25/7/2018	✓ 864	ALMUERZO	9,50	✓
25/7/2018	✓ 5681	REFRIGERIO	5,00	✓
25/7/2018	✓ 80	MERIENDA	9,00	✓
26/7/2018	✓ 1167	HOSPEDAJE	20,00	X Factura Mal Hecho
26/7/2018	✓ 1186	DESAYUNO	8,00	✓
26/7/2018	✓ 241	ALMUERZO	11,20	✓
26/7/2018	✓ 68687	MERIENDA	5,25	✓
27/7/2018	13299	HOSPEDAJE	24,00	→ 21,42
		TOTAL	169,15	146,57

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

Lia de Grazia

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

RESTAURANTE MAMA CUCHARA

ASOCIACIÓN DE MUJERES INDIGENAS SARAGUROS ASOMIS

Tel: 2200260 * 3029176
Saraguro - Loja - Ecuador

Dirección: Central Loja s/n y El Oro

R.U.C.: 1191705951001

001-001-000

N° 007293

FACTURA

Documento Categorizado: NO

N° Aut. SRI: 1122605358

Imprenta y Estampadora "Sánchez", Víctor Antonio Sánchez Añas, R.U.C.: 1103022941001 * N° de Aut. 2177

Sr(es): Lia de Grazia
 RUCoCl: 0102599313 Fecha: 24 de junio 2018
 Dirección: Cuenca
 Teléfono: 0999050122 Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	V/TOTAL
1	Cecina completa	9,00	9,00
1	Café	1,00	1,00

Fecha Emisión: 15-04-2018 * 007126-007325
 * Válido hasta 15 - abril - 2019.

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS

SUBTOTAL \$: 10,00
 DESCUENTO \$: _____
 IVA 0 % \$: _____
 IVA 12 % \$: 1,20
 TOTAL \$: 11,20

SON: _____ ORIGINAL: Adquirente
 COPIA: Emisor

[Firma] F) AUTORIZADA [Firma] F) CLIENTE

Rocoto Alvarez León José Felipe
RESTAURANTE
FACTURA
 R.U.C. 1721275731001
 N° AUT. SRI. 1122352955 005-001- **N° 00000941**
 PREPARACION DE COMIDAS
 Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA
 Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR
 CALIFICACION ARTESANAL N° 032676

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
24	07	2018

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Lia de Grazia S.
 DIRECCIÓN: Cuenca
 R.U.C./C.I. 0102599313 TEL: 4911285

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Picante de Maizcay	12.50	12.50
1	Jugo mix	2.00	2.00
1	Postre Tres Leches	1.50	1.50

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	<u>16.00</u>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	Descuento	
<small>JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO - IMPRENTA «JC VÁSQUEZ» R.U.C. 1104357155001 - AJT. N° 11305 - EMISIÓN: 000000501 - 00001100 FECHA: 27/Febrero/2016 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 27/Febrero/2019</small>		IVA 0%	
<u>[Firma]</u> F) AUTORIZADA <u>[Firma]</u> F) CLIENTE		IVA 12 %	
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR		TOTAL \$	<u>16.00</u>

EL
Repe

CUEVA ROMERO RITA ELIZABETH

RUC: 1102906805001

Dir.: 18 de Noviembre 05-74 y Colón

Loja - Ecuador

FACTURA

NRO. AUT. SRI. 1122538320

001-001- N° 0012208

Fecha: 24 de Julio 2018

Cliente: Lia de Grazia

Dirección: Cuenca Guía Rem.

RUC/Ci.: 0102599313 Telf.: 0999050122

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	churrasco + batido		8,93

Válido hasta 03-04-2019

SUBTOTAL 0% \$ 8,93

GRAFICAS LIZETTE
Sonia Mariela Valdez Rueda
RUC 1102718879001 * Aut. N° 1908
Fecha Emis.: 03-04-2018 * Emisión: 11325 - 12325

SUBTOTAL 0% \$

DESCUENTO \$

SUBTOTAL \$

IVA 12% \$ 7,07

VALOR TOTAL \$ 10,00

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Créd /débito	
Otros	

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CUENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE

COPIA: EMISOR

Documento Categorizado: NO



Un hotel hecho para usted

Dirección : Av. Manuel Aguirre sn y Pasaje la FEUE
 Teléfonos: 2573 645 - 2571 538 • Fax: 2561 483
 Loja - Ecuador

Sr. Luis de Guacio RUC: 0102599313
 Habitación: 112 Personas: 1
 Precio \$ 31.25 Cond. Esp.:
 Factura a Cargo:

FACTURA

R.U.C.: 1103631568001 • N° de Aut. SRI: 1123144556 001-001. N° 000008774

Fecha: Loja - 25 de Julio - 2015 Entrada: Salida:

	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	TOTALES
Habitación	31.25								
Restaurant									
Teléfono									
Lavandería									
Nevera									
Varios									
Total día	31.25								
Anterior									31.25
Suma y sigue	31.25								

IMPRESA INTERGRAF - Jhiffeth Santiago Alejandro Mamones R.U.C.: 110266270001 N° de Aut.: 1437-
 Emis.: 008.751 al 009.150 - ELAB.: - 18 / JULIO - 2018
 Válido Emisión hasta - 18 - OCTUBRE - 2018
 ORIGINAL: Adquirente COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRONICO
 PAGOPORDEBITO
 OTROS

Hotel Vilcabamba
 10 % Servicio
12 % I.V.A.
 TOTAL \$ 35.00

Conformidad del Cliente
 Gracias por su estancia

Recibido

Sírvase devolver la llave



Hostal D'Carlos

Camacho Capa Héctor Marcelo

· VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR ·



Dirección: 10 de Agosto s/n y Quito • Cel: 0988037865 • Gonzanamá - Loja

R.U.C. 1102582663001
FACTURA 002-001-
Aut. S.R.I. N° 1123020251

N° 000009

Cliente: Lorena de Graza

R.U.C./C.I.: 010259931-3 Fecha de emisión: 25-07-2018

Dirección: Cuenca

Teléfono: 0999050122

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	Desayuno		5,00

SON:		SUBTOTAL \$	5,00
	Dólares	DESCUENTO \$	
Forma de Pago: Efectivo <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		I.V.A. 0% \$	5,00
		I.V.A. 12% \$	
	Recibi Conforme	TOTAL A PAGAR	5,00

IMPRESA Y GRAFICAS S.R.L. • Bym Fabrica Snc/Trade • R.U.C. 1104005290001 • AUT. N° 13011 • Tel: 2 864188
Fecha de Autorización: 27/JUNIO/2018 • Fecha de Caducidad: 27/JUNIO/2019 • Emisor: 0000011 - 0000100

Original: ADQUIR.
Copia: EMISOR

HOTEL QUILANGA

ROJAS LUNA SILVERIO GABRIEL

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTEL - VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir.: Bolívar 38 y 10 de Agosto / QUILANGA

Tel.: 2554052 / Cel.: 0993519152

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	25	07	2018

R.U.C. 1104005290001
N° AUT. SRI 1122775952

FACTURA
001-001

000000864

Sr. Loira de Graza

Dirección: Cuenca

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

Tel.: 0102599313

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	V. Total
1	Trucha		8,48

IMPRESA LATINA SUCURSAL
Estrén Eduardo Cuenca Paccha / Tel: 2583348 / RUC: 1104124761001 / Autorización: 13516
Emisión: 17/Mayo/2018 - del 801 al 1000 / Válido Hasta: 17/Mayo/2019
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO
	DINERO ELECTRONICO	OTROS

SUBTOTAL 12% IVA 8,48

SUBTOTAL 0% IVA

SUBTOTAL EXCENTO IVA

SUBTOTAL NO OBLITO IVA

SUBTOTAL

I.V.A. 12 % 1,02

TOTAL A PAGAR 9,50

Loira de Graza
FIRMA CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

FACTURA
R.U.C.: 1100530250001
001-001- **Nº 000005681**
Nº de Aut. SRI: 1122796063

Cliente: Lia de Grazia
RUC/CI: 010259931-3 Fecha: 25 - JULIO - 2018
Dirección: Cuenca Guía de Rem.: _____

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Café con tamales		4,46

IMPRESION INTERGRAF - Jhohreth Santiago Alejandro Matamoros-R.U.C.: 1102645270001 Nº de Aut.: 1437-
Emis.: 005.461 al 005.760 - ELAB.: - 21 - MAYO - 2018
VÁLIDO EMISIÓN HASTA - 21 - MAYO - 2019
ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CREDITO/DEBITO	
OTROS	

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL USD \$	4,46
DESCUENTO USD \$	
IVA 12 % USD \$	0,54
IVA 0 % USD \$	
TOTAL USD \$	5,00



PIZZA BURGER "LA ITALIANA"

Carranza Cañar Roberto Joel
ELABORACIÓN DE PIZZA.
VENTA AL POR MENOR DE HELADOS, COLAS Y AGUAS.
CALVAS - LOJA - ECUADOR
"Contribuyente Régimen Simplificado"

Dir.: CENTRAL, entre Bolívar s/n y Eloy Alfaro
Email: joo0528@hotmail.com
Telf.: (07) 2688215 / 0979508092

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	25	07	2018

NOTA DE VENTA
002-001- **Nº 000000080**
R.U.C.: 1104957103001- Aut.SRI.: 1121844114

SR. (ES): Lia de Grazia
R.U.C./C.I.: 010259931-3 TELF.: 0949050122
DIR.: Cuenca

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Pizza		8,00
1	Cola		1,00

Efectivo	
Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Debito	
Otros	

IMPRESION BRICEÑO - Francisco Rafael Cuenca Briceño
- RUC. 1718937954001- S.R.J Aut. Nº13628 -
0998526841 - 0987382250 - E.E.28/Noviembre/2017
- Emisión: 000000001 al 000000100.
NOTA DE VENTA: - ACTIVIDADES
DE COMERCIO hasta 5420.0
ACTIVIDADES DE MANUFACTURA hasta 5420.0

VALOR TOTAL \$ 9,00
Original: Adquiere - Copia: Emisor
Válido hasta 28/Noviembre/2018.
Documento Categorizado: SI

[Firma Autorizada] FIRMA AUTORIZADA
[Firma Cliente] FIRMA CLIENTE

Dirección: Eloy Alfaro SN y 18 de Noviembre Tel.: 07 2687157
 DOC. CATEGORIZADO: NO CALVAS - LOJA - ECUADOR

RUC.: 1900358746001

FACTURA

AUT. SRI. 1122530296

003-001- N° 000001167

Fecha de Autorización 02/04/2018

SR.(ES) Lia de Grazia

GUIA DE REMISION

FECHA 26-07-2018 RUC/CI 010259931-3

DIR. Cuenca

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje	17.86	17.86
Válido para su emisión hasta 02-Abril-2019			
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 12%	17.84
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBTOTAL 0%	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
TARJ. CRÉDITO/DÉB.	<input type="checkbox"/>	SUB TOTAL	
OTROS	<input type="checkbox"/>	IVA 12 %	2.14
Luis Franklin Fady Ludeña Montero IMPRENTA CARIAMANGA RUC 1101091823001 AUT. SRI. N° 1865 - Del 001001 al 001200 ORIGINAL: ADQUIRENTE; COPIA: EMISOR		V. TOTAL \$	20.00

Mal factura

"Contribuyente Régimen Simplificado"

AMADA TORRES GRANDA

VENTA DE COMIDA EN EL MERCADO

R.U.C.: 1102195276001

NOTA DE VENTA

Dirección: (Barrio Luz de América)
 Manuel Enrique Rengel SN
 y 10 de Agosto

001-001-00 N° 0001186

*Telf.: 2696395 *Cel.: 0986232181
 MACARA - LOJA - ECUADOR

Aut. SRI N° 1123040323

Sr. (es): Lia de Grazia Telf.: 0999050122

RUC./C.I. 010259931-3 Fecha de Emisión: 26-Jul-2018

Dirección: Cuenca

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	seco de pato + bolon		8,00

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

GráficasKelen
 *RUC 1102783535001
 *Franco Estuardo Carpio Vargas
 *Aut. 6094 *Telefax: 2695076
 Fecha Emisión 02/Julio/2018
 *Del 000001076 - 000001275
 Válido hasta 02/Julio/2019

VALOR TOTAL \$ 8,00

DOCUMENTO
 CATEGORIZADO: SI
 -NOTA DE VENTA:
 -ACTIVIDADES DE
 MANUFACTURA
 hasta \$ 420.0

Amada Torres Granda
 FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE Original: Adquirente / Copia: Emisor



HOJA DE RUTA EN COMISION

DD MM AA

AEA-1086
Suzuki 4x4

FECHA:

A ORDEN DE:

CONDUCTOR:

1 Lia de Grazia

Luis Trigueros

TIPO DE VEHICULO:

PLACA:

ORDEN

MOVILIZACION No.:

AEA-1086

575

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
24-07-18	Cuenca	Loja	6:00	139278	18:30	139518		
25-07-18	Loja	Catamayo - Cuenca Loja - Baños de Cajas	7:00	139518	19:00	139726	8,10	12,xx
26-07-18	Cariamanga	Colica - Paltas	7:00	139726	18:00	140057	8,11 7,43	12,01 11,00
27-07-18	Paltas	Loja Cuenca	8:00	140057	16:00	140359	3,38	5,xx
TOTAL								40,01

OBSERVACIONES

Se puso el 24-07-18 en la orden # 137 la cantidad de 12,45 gl. en un valor de \$ 28

Luis Trigueros
EL CONDUCTOR

Lia de Grazia
JEFE DE TALLER

Usuario: LBVERGARA

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP214P

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Invertir. Innovar. Transformarse
 Ministerio de Economía y Finanzas

Catálogos: Ejecución de Ingresos | Ejecución de Gastos | Contabilidad | Tesorería | Administración de Fondos | Tributación

SIGEF - Administración de Fondos

Distribución Interna de Fondos - Aprobación de Fondos Internos - FR01-Entidades Responsables del Fondo - Aprobación de Fondos Internos

EJERCICIO ACTUAL	2018
ENTIDAD	064 - INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS, COORDINACION ZONAL 6 - INEC
UNIDAD RESPONSABLE DEL FONDO ROTATIVO	000 - COORDINACION ZONAL 6 INEC



Sei	Unidad Administradora	No Fondo	No Entrada Global	Clase de Fondo	Fecha	Clase Apertura	No. CUR Contable	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	Descripción	Estado	Distribuido?	Valor
		0	000098	000633	FAF	20/07/2018 02:07:04 p.m.	83300089	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	COORDINACION ZONAL 6 - INEC, DE GRAZIA SALAMEA LIA, ANTICIPO DE VIATICOS A PV. LOJA DEL 24 AL 27 DE JULIO, DE ACUERDO SOLICITUD 151- INEC-GOPZ-GADS PARA ACTUALIZAR SISTEMA DE INFORMACION MUNICIPAL DEL AÑO 2017-LBVM	APROBADO	<input checked="" type="checkbox"/>	240.00

Total
1
Filtros:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	634	20	07	18
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		

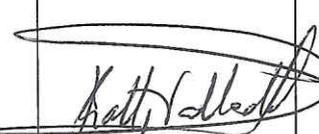
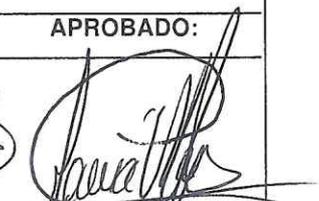
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,807.95
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$2,807.95
									TOTAL	

SON: DOS MIL OCHOCIENTOS SIETE DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LA PARTIDA 530303 -VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR PARA LA ENCUESTA GADs ACTIVIDAD 000-050.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/07/2018	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>