



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2018

Entidad:

064-0006-0000

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

No. CUR:

1985

Tipo Registro:

DEV

Monto:

228,91

IVA:

0,00

Sub Total:

228,91

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

228,91

Estado:

APROBADO

Descripción:

DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO DE VIATICOS EN COMISION A

LA PROVINCIA DE EL ORO DEL 30 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL

2018, INFORME DE COMISION Nº 153-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018,

Cuenta Monetaria No.: 1039677788 MONTO GASTO: \$228.91, ADJ. CERT. 634, DETALLE DE GASTOS,

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	20/08/2018	228,91	0.00
-			Sub - Total	228,91	0,00

Retenciones		
NO PRESENTA RETENCIONES	0,00	

Total Deducciones:

0,00

Deducciones Sin Factura

Código Nombre Monto

Monto Líquido:

228,91

		digit.				COM	PROE	BANTE	UNICO DE RE	GISTR	0			
Institud	cion:		064	INSTITUTO	NACION	NAL DE E	STADIS	TICAS Y C	CENSOS	7	Reporte	rpi	Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejec	utora:	-	0006	COORDINA	CION Z	ONAL 6 -	INEC			Fech	na Elab	oración	No. CUR	No. Original
Unid. D	esc:		0000							017	08	2018	1985	1977
		Tipo I	Docum	ento Respa	ildo		T	Clas	se Documento		N	lo.	No. E	Expediente
COMPR	ROBAN	TES A	OMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION	DE GASTOS	INEC	.CZ6-GA	AFZ-2018-14	149 8	344
Clase de Registro			DEVE	NGADO		4-04-0		Clase (Gasto:		тоѕ		RPA	RTO DEV	
Banco:				BANCO	EL PA	CIFICO			Cuenta Monetaria:		103967	7788		
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación				19-	0
Benefic	iario:		010	2599313	DE GRA	AZIA SAL	AMEA L	IA LOREN	IA					
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION					MONTO
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en e	el Interi	or		228.9
										TOTAL P	RESUPI	JESTARIO		228.9
												IVA		0.0
											su	B - TOTAL		228.9
										R	ETENC	IONES IVA		0.0
									TOTAL DEDUC	CIONES P	RESUPI	JESTARIO		0.0
											TOTAL	A PAGAR		228.9
SON	۱:	DC	SCIENT	OS VEINTIC	осно в	OLARES	CON 91	/100 CENT	AVOS					
DES	CRIP	CION:	A	GOSTO DEL	2018, IN	IFORME	DE CON	MISION Nº	ATICOS EN COMISION 153-INEC-CZ6S-GOPZ-C S. HOJA DE RUTA, ROL	GADs-2018	B, MONT			

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
17/08/2018

Director Financiaro

Director Financiaro

1985

			1		N	COM	PROE	BANTE	UNI	ICO	DEF	REG	ISTF	RO		1	1 2 5 -		TRL-		
Institud	cion:		064	INSTITUTO	NACION	IAL DE	ESTADIS	STICAS Y	CENSC	os				Repor	te	rp	tCom	oroban	teGast	os.rdl	;]
U. Ejec	utora:		0006	COORDINA	CION Z	ONAL 6	- INEC						Fed	ha Ela	borac	ión	No	CUR	No.	Origin	al
Unid. D	esc:		0000										017	08	7	2018	1	977	1	977	
		Tipo [Docume	ento Respa	ldo	-		Cla	se Doo	cume	nto				No.			No.	Expedi	ente	ī
COMPF	ROBAN	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GAS	STOS			INE	C.CZ6-C	AFZ-	2018-1	449	- 1	344		
Clase d Registre			COMP	ROMETIDO				Clase Gasto		C	TROS (GAST	os			RPA	RTO I	DEV			Ī
Banco:									Cuent												
Compro	bante		GAST	os					Nume	ero Op	eración	1							()	
Benefic	iario:		0102	2599313	DE GRA	ZIA SA	LAMEA	LIA LORE	NA												
						AF	ECTA	CION F	PRES	SUPL	JEST	ARIA	1								
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Pres											М	ОИТ	0
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viat	ticos	y Subsi	stenc	ias en	el Inte	rior					228	3.91
												т	OTAL I	PRESU	PUES	TARIO				228	.91
																IVA				C	0.00
														s	UB - 1	TOTAL				228	3.91
														RETEN	CION	ES IVA				(0.00
										TOT	AL DED	UCCI	ONES	PRESU	PUES	TARIO				(0.00
						- 1314	alberta, contract							TOTA	LAP	AGAR				228	3.91
SON	٧:	DO	SCIENT	OS VEINTIG	OCHO DO	OLARES	CON 91	/100 CEN	TAVOS	3											
DES	SCRIP	CION:	DE	GRAZIA S JULIO AL ERT. 634, DI	02 DE AC	SOSTO	DEL 2011	B, SEGUN	SOLIC	ITUD											_ 30

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
17/08/2018

Puncionario Responsable

Director Finantero



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS POR VIAJE A: PROVINCIA DE EL ORO

153 INEC-CZ6S-GOPZ-GAD's-2018 30-jul-18

AL: 2-ago-18 PROY: GAD's

	COMISION No:	153	153 INEC-CZ6S-GOPZ-GAD's-2018	OPZ-GAD's	-2018		PROY: GAD's	GAD's		
NOMINA	CARGO	OGPAD	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL	VALOR 70% LIQUIDACION JUSTIFICACION PRESENTACION 30% FACTURAS DE FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
DE GRAZIA SALAMEA LIA SERVIDOR LORENA PUBLICO 3	SERVIDOR PUBLICO 3	6	80,00	8	240,00	168,00	156,91	72,00	228,91	228,91
									1	
									E	
									1	
						E.			10	
									-	
								SUMAN		228.91

SON: DOSCIENTOS VEINTE Y OCHO CON 91/100 USD.

REVISADO POR

Econ. Verónica Reyes O. ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

NOTA:

Adjunto Solicitud e Informe de Comisión No.

153 INEC-CZ6S-GOPZ-GAD's-2018

SP4 - GESTION FINANCIERA

Ing. Paola Vélez

ELABORADO POR





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

03-AGO-2018

153-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA

SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

SERVIDOR INSTITUCIONAL

EL ORO/ Zaruma, Portovelo, Piñas, Lajas, Arenillas, Huaquillas, Santa Rosa.

GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – GADS MUNICIPALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LIA DE GRAZIA

SER, PUBLICO 3

CHOFER

C.I: 0102599313

CARLOS AMENDAÑO

C.I: 0301374823

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 30 de Julio al 02 de Agosto del presente año.

ACTIVIDADES:

LUNES 30 DE JULIO: Sesalió de esta ciudad a las 8:00 de la mañana hacia la ciudad de Paccha en el GAD de Atahualpa, se realizó la gestión y la capacitación del ingreso de información al SNIM, posterior me dirigi al GAD de Zaruma, pero el informante no pudo atenderme, luego nos trasladamos al GAD de Portovelo y se realizó el ingreso de la información al SNIM. Se pernocto en Portovelo.

MARTES 31 DE JULIO: En el GAD de Zarumase realizó la explicación y el ingreso de información al SNIM, con la información pertinente a GIRS, en la tarde me dirigí al GAD de Piñas, en el cual se realizó la gestión y el ingreso de información al SNIM. Se pernocto en Huaquillas.

MIERCOLES 01 DE AGOSTO: En el GAD de Arenillas, se realizóla gestión y solicitud de ingreso de información al SNIM, respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, en la tarde se visitó el GAD de Lajas, realizando la gestión y explicación del ingreso al SNIM, en el SNIM. Se pernocto en Huaquillas.

JUEVES 02 DE AGOSTO:En el GAD de Huaquillas y Santa Rosa, se realizó la gestión y solicitud de ingreso de la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, luego se regresó a la ciudad de Cuenca.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se visitó 9 Municipios. Alcanzando realizar la gestión y solicitud de ingreso de información en el aplicativo.

NOVEDADES:

Se modificó los lugares planificados para pernoctar, debido a que no había hospedaje, por un congreso que se realizaba sobre las aves.

RECOMENDACIONES:

Ninguna recomendación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-JUL-2018	02-AGO-2018	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
HORA hh:mm	07:00	17:00	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.



			SALID	Α	LLEG	GADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	CUENCA-PACCHA- ZARUMA- PORTOVELO	30-JUL-2018	07:00	30-JUL-2018	19:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	PORTOVELO- ZARUMA-PIÑAS- HUAQUILLAS	31-JUL-2018	07:00	31-JUL-2018	20:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	LAJAS-ARENILLAS- HUAQUILLAS	01-AGO-2018	07:00	01-AGO-2018	18:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	HUAQUILLAS- SANTA ROSA- CUENCA	02-AGO-2018	07:00	02-AGO-2018	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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

OBSERVACIONES

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 (12 facturas)

08-08-18





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23-JUL-2018 153-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018 **ALIMENTACIÓN** SUBSISTENCIAS MOVILIZACIONES Х VIÁTICOS X **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA PLIESTO OLIF OCUPA: **SERVIDOR PUBLICO 3** C.I.: 0102599313 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR EL ORO/ Zaruma, Portovelo, Piñas, Lajas, Arenillas, Huaquillas, Santa GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO - GADS MUNICIPALES FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 02-AGO-2018 17:00 30-JUL-2018 07:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LIA DE GRAZIA

CARLOS AMENDAÑO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

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 cumplirá del 30 de Julio al 02 de Agosto del presente año.

ACTIVIDADES:

LUNES 30 DE JULIO: Salida de esta ciudad a las 7:00 de la mañana hacia la ciudad de Zaruma, se realizará la gestión y capacitación de ingreso de información al SNIM, para solicitar la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, se pernoctará en Zaruma.

MARTES 31 DE JULIO: En el GAD de Portovelo, se realizará la gestión y capacitación de ingreso de información al SNIM, para solicitar la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, en la tarde se visitará el GAD de Piñas, se pernoctará en Piñas.

MIERCOLES 01 DE AGOSTO: En el GAD de Las Lajas, se realizará la gestión y capacitación de ingreso de información al SNIM, para solicitar la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, en la tarde se visitará el GAD de Arenillas, se pernoctará en Huaquillas.

JUEVES 02 DE AGOSTO: En el GAD de Huaquillas y Santa Rosa, se realizará la gestión y capacitación para solicitar la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, en horas de la tarde se regresará a la ciudad de Cuenca.

Esta actividad está contemplada en los lineamientos aprobados para la ejecución de la encuesta.

Recibide W. 2018/04/24

Reital B

		TRANSPO	ORTE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALII	DA .	LLEG	SADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	CUENCA- ZARUMA	30-JUL-2018	07:00	30-JUL-2018	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	ZARUMA- PORTOVELO- PIÑAS	31-JUL-2018	07:10	31-JUL-2018	18:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	PIÑAS-LAJAS- ARENILLAS- HUAQUILLAS	01-AGO- 2018	07:00	01-AGO- 2018	18:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	HUAQUILLAS- SANTA ROSA- CUENCA	02-AGO- 2018	07:40	02-AGO- 2018	17:00
		DATOS PARA TRA	ANSFERENCIA	142		eri an-
NOMBRE DEL B	ANCO: D DEL PACIFICO	TIPO DE CUEN AHOR		No. DE C	JENTA: 103967778	8
FIRMA	A DE LA O EL SERVIDOR S	OLICITANTE	FIRMA D		ESPONSABLE DE L DLICITANTE	A UNIDAD
	NOMBRE DE LA O EL SERVIDO O NUMBRE DE LA O EL SERVIDO LIA DE GRAZIÁS.	rà	NOMBR	E DE LA O EL RESI	PONSABLE DE LA UNIDAD S	OLICITANTE
				Ing.	Luis Díaz G.	
FIRMA DE LA	AUTORIDAD NOMINADO	RA O SU DELEGADO	horas de anticipacion que por necesidade	ón al cumplimien s institucionales	entada para su Autorizació to de los servicios instituci la Autoridad Nominadora a	onales; salvo el caso de autorice.
	Her f		quedarán insu • El informe de 4 días de cum	bsistentes Servicios Instituc plido el servicio in	supuestaria, tanto la solicit ionales deberá presentarse istitucional institucionales durante	dentro del término de
	ING. ENRIQUE CLAVI. OORDINADOR ZONAL 6	JO	obligatorio, con ex	cepción de las	Máximas Autoridades o c ma Autoridad o su delegad	le casos excepcionale:

Para el auticipo respectivo Javattes 24-07-18



HOJA DE RUTA EN COMISION

AA MM DD

TIPO DE VEHICULO:

MOVILIZACION No .:

JEEP

A ORDEN DE:

CONDUCTOR:

30, Julio 12018 Lia De Grazia S.

PLACA:

_AEA-1085

ORDEN

Carlos Amendano J.

DESTINO		5	ALIDA	L	LEGADA	COM	BUSTIBLE
and the state of t	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
1.5	Zaruma Poitovelo	07:00	145992	19:30-	146297		
		3		20:30	146454	6.757	10.00
		1		18:30	146637	6.757	10.0C
		1		17:00	146880	5.04	12.55
				-			
		The state of the s					
				-			-
		-					<u> </u>
		<u> </u>			<u> </u>		
			The state of the s				32.55
	Coenca Portovelo Huaquillas Huaquillas	DE A Coenca Zaruma Poitovelo Portovelo Zaruma - Piños - Huaquilla Huaquillas Arenillas - Las Lajas	DE A HORA Cuenca Zaruma Portovelo 07:00 Portovelo Zaruma - Piños - Huaquillos 07:00 Huaquillas Arenillas - Las Lajas 07:00	DE A HORA KM Coenca Zaruma Poitovelo 07:00/45992 Portovelo Zaruma - Piños - Huaquilles 07:00/46297 Huaquillas Arenillas - Las Lajas 07:00/46454	DE A HORA KM HORA Coenca Zaruma Poitovelo 07:00 145992 19:30 Portovelo Zaruma Piños-Huaquillos 07:00 146297 20:30 Huaquillas Arenillas - Las Lajas 07:00 146454 18:30	DE A HORA KM HORA KM Coenca Zaruma Poitovelo 07:00 145992 19:30-146297 Portovelo Zaruma-Piños-Huaquillos 07:00 146297 20:30 146454 Huaquillas Arenillas - Las Lajas 07:00 146454 18:30 146637	DE A HORA KM HORA KM CANTIDAD (Cuenca Zaruma Pottovelo 07:00 145992 19:30-146297 10 17 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19

El 30 de Julio, por el Proyecto GADS. se surte combustible con la OBSERVACIONES orden N=139. la cantidad de 10.67 galones con un valor de 24.00 délares.



30CIO - 2019

CUENCA

0

PRO	PROCEDENCIA:	CUENCA		FECHA: 30 JUL	20070 - 2018	810		Nº 000279
S _O		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA DESDE HASTA	VISITA	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENT
	GAD DE	GAD DE PACCHA	ATBHOALPA	ING. MARCOS JARA			52h 8b 99b 60	O RICONALO
	GAD DE ZARWHA	ZARUMA	2A ROWA	1000. KLEBER ZAMBIRING	HERENO	100 AM	0484411564.	
	641) 05	6AD DE PORTOUEUC	PORTOUEL	ING. HARD SEEN	25 (TAXOSA)		0991523660	Chungo hus S.
					¥			
								STATE PERTICENSISTANTIA
					=			WESTERN,
					-		All remarks	
							OBUBURE	TWO SEE TO BE DOWN THE LOCAL
			,					
OBSE	OBSERVACIONES							HENROTHER

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

FIRMA

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros fra. Copia: Recursos Humanos



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.

NUMERO.-

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.

TELEFONO .-

En esta columna se registrará los números telefonicos 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

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



PROCEDENCIA:

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

8102 30170 311 FECHA: PORTUVELO

Nº 000280

No	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O	DESTINO		HORA DE VISITA	ΓA	FIRMAY SELLO DE LA INST.
	ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	DESDE HASTA	TELEFONO	EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
	GAN DE ZARUMA	ZARUHA	LCDO KLEBER ZHMBRAND	Qr.J.	495114Habo	When John J.
	GAD DE PERTAS	PINAS	ENG. HEGISSA ESPENOTA	PENOSA .	th2h660	A SECTION OF THE PROPERTY OF T
					100	
					24	TEGENSTI
						HOWPER DET INCLUMENTE
						STORY OF STATE OF STA
						g a difficult to the carbon contribution
					Ringston W	MOLECULES AND CONTRACTION
OBSEF	OBSERVACIONES					2. 19(1) 15(1) 15(1)
					SEARDOUT.	

(Trash)

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros íra. Copia: Recursos Humanos



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

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.



FECHA: OI - AGOSTO - ZOIB

HUARUTUAS

PROCEDENCIA:

Nº 000281

	No	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O	DESTINO		HORA DE VISITA		FIRMAY SELLO DE LA INST.
		ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	DESDE HASTA	TELEFONO	EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
		GAD DE APENTUMS	SHUTTUBBO	DIOG. DANNY APOLO		0551)68860	M BRIGE OF
		CAD USS LASTES	USS URJAS.	TWG. ROBER DANTEL POIL OUT	4707150	0981180153	
					9		8 % To 1
							0581310
							ROMBRE RELIGIENT MANITE
						Su.	
1						×	10000000000000000000000000000000000000
						DEMOKEN,	MODINERS AND CONTRACTOR
, 0	OBSER	OBSERVACIONES					中部特別から、ことです。
						X 140 tr	STORY STATE OF BYAND OLUMB SESSION

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros fra Copia: Recursos Humanos

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

FIRMA



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

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.



PROC	PROCEDENCIA: HO MOLLONS		FECHA:				Nº 000282
:							Overgusta
No.	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA DESDE HASTA	VISITA	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
	GAD HOHAVIUNS	HUABUTICAS	THE HALTA ATOCHA			2405456960	Sales Hough
	ENPLES! HUNGHALDE DSEC SAUTA ROSH (ENTIRE).	MAUTA POSTA (EMISS	M. ING. LUIS ENTROPH COUPER	RA COLUM	20118	9959222499	
		z:				9	
					ш		STATE STATE STATES
			. Do			N. S.	OPA DEMINISTE
			-	.51		a l	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O
			S			DESIGNATION .	HOLD THE COUNTY SET COMERS Y ANST
					11		
OBSE	OBSERVACIONES						SET WELL STATES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

FIRMA

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros fra. Copia: Recursos Humanos



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.

NUMERO.

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

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, 03 AGOSTO 2018

NOMBRE FUNCIONARIO:

LIA DE GRAZIA SALAMEA

FECHA DE COMISION:

DESDE: 30/07/2018; HASTA: 02/08/2018

LUGAR:

EL ORO/Zaruma, Portovelo, Piñas, Arenillas, Las Lajas, Huaquillas, Santa Rosa

N° DE SOLICITUD:

153-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30/7/2018	7201	DESAYUNO	8,25	
30/7/2018	/ 5053	ALMUERZO	14,00	
30/7/2018	/ 136	MERIENDA	4,25	X No dealose INA
31/7/2018	1965	HOSPEDAJE	28,00	/
31/7/2018	1140	DESAYUNO	7,25	
31/7/2018	/128114	REFRIGERIO	6,41	/
31/7/2018	_5056	ALMUERZO	8,00	/ ,
31/7/2018	/ 107	MERIENDA	7,00	//
1/8/2018	∕ 3600	DESAYUNO	11,00	//
1/8/2018	/574	ALMUERZO	7,00	
1/8/2018	/109	MERIENDA	7,00	X Mal Ilenada taetu
1/8/2018	13594	HOSPEDAJE	60,00	/
		TOTAL	168,16	/ 156,91

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

EL TAZÓN ENCEBOLLADOS

VARELA PAREDES JESSICA SILVANA Dir.: Vía Girón Pasaje s-n Telf.: 09 87267646 / 09 91032053 09 81776333 Santa Isabel

R.U.C.1714685441001 AUTORIZACIÓN S.R.I. 1122647752
Documento Categorizado: SI Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420,00

NOTA DE VENTA 001-001- Nº 0007201

Santa Isabel,	a <u>30</u> de <u>Jolio</u>	de 201 <u>8</u>
Cliente:	ia de Grazio	_
Dirección:	Cuenca	
R.U.C. o C.I	010259931-3	Telf.: 0999050 122
Cant	DESCRIPCIÓN	V. Unit. V. Total

Cant.	DESC	CRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	SOVOZ	Marinero	7,50	7,50
_/	cola		0,75	0,75
				0.00
-				
Forma de Pago Efectivo	\$	/	TOTAL \$	8,25
Dinero Electrón	ebito \$	_ /	Gracia &	Come (Octob)
Otros	\$	Recibi Contoni	CONSUMIDOR FIN	ma Emisor

SARMIENTO VINTIMILLA GUSTAVO / IMPRENTA AMAZONAS / 2843922 * RUC: 0101007052001 * AUT. 13846 F. AUTORIZACION 23 / ABRIL / 2018 0606751 - 0007750 x 2 F. CADUCIDAD 23 / ABRIL / 2019

> Hurtado Suárez Rómulo Benito R.U.C.: 1803546140001 ASADERO "R.H.D." Matriz: Av. Cima s/n y Dr. Welmer Quez 2948 - 612 - 0990 408 392 "PORTOVELO - EL ORO - ECUADOR" 000005053 Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato AUT. SRI: 1121869825 de Grazia Sr. (s): 30 7 2018 Calif. Artes. # 046577 Dirección: Cuenca Franco Arcesio Loayza Añazco -Editora "El Mundo" Tell 2976 - 213 R.U.C.: 0700640279001 - Aut. 2193 -16 Blocks (100 x 2) del R.U.C. o C.I.: 010259931 CANT. DESCRIPCION P/UNIT. IMPORTE Filete 5,00 cosfilla 5,00 00 1,50 1,50 2,50 2,50 Chorizo GUÍA DE REMISIÓN Nº SUB TOTAL 12 % \$ FORMA DE PAGO SUB TOTAL 0% \$ **EFECTIVO** TARJ, CREDITO / DEBI DESCUENTO S DINERO ELECTRÓN OTROS IVA 12% S onevade Gratis TEAL E Fecha de caducidad: 01 / DICIEMBRE / 2018



MINIMARKET LA ECONOMIA

JÉSSICA YESENIA JARA MARTINEZ **SERIE 002-001** Matriz y Dir. 002: Cdla. Cima, Calle Rodrigo Borja s/n y Rosa Vivar

Cel.: 0984773838

000000136

R.U.C.:0704919844001

	POI	RTOVELO - EL	ORO - ECUADO	OR			OOI	
r Señor(e					AU'	T. S.R.I	. N° 112	22793934
	Lia	l de G	azia			Pa	stove	do
Direcció	ón:				— Lu	ıgar —		
		venca						
r R.U.C. / €			Guía	de Remisión	n — [[DIA	MES	AÑO
01	02599	1313		<i>A</i>		30	07	2018
CANT.		DESCR	IPCIO	N	P. U	JNIT.	IMI	PORTE
V.	tatt	O					1	TO
	Vitor	l.					1	00
	din						1	2.5
7	Hour	N.					C	10
1								J
								/
						•		\
-			*					
		12						
							+ +	
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJ. CRÉDITO DÉBITO	OTROS	GRAVADO	I.V.A. 0 %	\$	
Mora Romero R	lenán Cambel, In	nprenta GRAFIPORT	• R.U.C. 0703090704	001 • Aut. 11024	GRAVADO I			
Tell.: 2948-5	DO4 * PURTOVELO	U • No. 0000001 - 00	00300 • Fecha Aut. 2	1 Mayo 2018	S	UB-TOTAL	\$	
	/				DE	SCUENTO	\$	
\	de.		/ 1		1.3	V.A. 12 %	\$	
E	ptregado por	-	- Recibi Confor	क्राभव	TOTAL COBRA		s 4	.25
		sta 21 Mayo 2019					Mili	a - EMISOR

Do fraglezer

HOTEL ITES REYES **FACTURA** Flor María González Bahamonde AUT. S.R.I. N°. 1121388546 SERVICIO DE HOSPEDAJÉ EN HOTELES 001-001-000001965 Dir. Matriz: San Antonio - Rodrigo Borja s/n
© 2949032 • PORTOVELO - EL ORO AÑO MES DIA 2018 SEÑOR (S) Lia de Grazia

LUGAR_ Portovelo R.U.C. o C.I. 010259931-3

IRECCIO	DN_CU	ence				TELF.:	16
Cant.	D	ESCR	IPCIO	NC		V. Unit.	IMPORTE
1	H05	pedeje	2			25,00	25,00
	,	J					
							6
						(d)	
							\$8

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO	TARJETA DE CREDITO	OTROS	SUE	TOTAL 12 %	29,00
GUÍA DE R	EMISIÓN N	10.			SU	B TOTAL 0%	·
		COPIA: Emi			D	ESCUENTO \$	
/						SUB TOTAL \$	25,00
	1	_		10	- 1	.V.A. 12 % \$	3,00
/	a Je (reazi à	Slov egos. Entregle Con	roles		BRAR	28,00

La Parada del TURISTA Elita francisca Maldonado Lalangui R.U.C. 0702821828001 FACTURA AUT. S.R.I. N°. 1123079415 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO N° 001-001-000001140 CALIFICACIÓN ARTESANAL: Nº. 049669 Dir. Matriz: El Faique s/n A • Ø 0994713678 ZARUMA -EL ORO - ECUADOR DIA MES AÑO

07 2018

SEÑOR (S) Lia de

R.U.C. o C.I. 0102599313

LUGAR Zaruma

DIRECCION Genca

	CANT.	DESCRIPCION		V. UNIT.	IMPORTE
	J	L'ignillo embeux	_		
		de gellino		6,50	6,50.
		Jamos de capé		26,0	0,75
		3			
					3)
		EFECTIVO DINERO TARJETA DE OTROS			
	FORMA DE PAGO	EFECTIVO ELECTRONICO CREDITO OTROS	SUE	TOTAL 12 %	
	GUÍA DE R	EMISIÓN N°.	SU	B TOTAL 0%	4150
		CATEGORIZADO: NO Adquirente - COPIA: Emisor	DE	SCUENTO \$	
	/	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	5	SUB TOTAL \$	
		10 8001		IVA 12 % \$	
-	Recil	ciacle (rotal Electronic Conforme	ALC: UNKNOWN	AL A BRAR	7151 4

Jiménez Rivera Luis Angel - Imprenta Espejo - Zaruma * Telf, 2-972268 / RUC, 0700033301001 - Aul, 1531 2 Blocs (100×2) del 0001001 al 0001200 - Fecha Aut: 06-Julio-2018 * Fecha Caduc: 06 de Julio de 2019

Fectore Electronica





Efectivo ____

SYLVIA DEL CARMEN **DAVILA ALVARADO**

R.U.C. 0703368779001 S1 07 20..18

Venta de comidas y bebidas en restaurantes

HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

Direc.: Av. La República s/n y Chiriboga (junto a la Esc. Chicken Chiriboga) - 0988806960 - syldacarmita.16@gmail.com

FACTURA Nº 001-001-00

0000107

CLIENTE:	Lie de Chaza			
R.U.C./C.I	Nº: 010259931-3 Gui	a d	e Remisión:	
DIRECCIO	ón: Cuenca		Lugar:H	vaquillas
Cant.	DESCRIPCION		P.Unit.	V.Total
1	Charlafur +		7.00	7,00
	cala	1	Č.	
	- Canada		9	
			4	
	y .		(mg/)	
		1		
		4	9	
	UNVANO	1	V.	
Editorial	Gráfica Aut. SRI 1122838455	SI	JB TOTAL 12%	6.25
SAMUEL LEOPO Tell 2995-131 - P	(BO RIVERA ax 2996-802) Fecha de Cad. Mayo 28 / 2019	SI	JB TOTAL 0%	
Son:		Di	ESCUENTO	
2 pmg	decorast It.	SI	JB-TOTAL	
	ONFORME ENTREGUE CONFORME 43437001 - Âut. 5172 - F. Imp. Mayo 28 / 2018	1.\	/.A. 12%	0.75
	00001 al 000200 - 2 block - 1/4 Of. X 2	V	ALOR TOTAL	7 00

VALOR TOTAL

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO R.U.C. 0703481085001 Pollería

José Antonio Contento Cajamarca

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Direc: Av. República y Chiriboga * Cel.: 0981446886 HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

HASTA \$ 420 .00

DOCUMENTO CATEGORIZADO - MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES

Nota de Venta SERIE - 002 - 001 -

000003600

AUT. S.R.I. 1122165685

DIA MES AÑO 08 2018

SEÑORE	is: Lia de Grazia		
DIRECC	IÓN: Cuenca		
R.U.C	0102599313	ELF.:	
CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Bulso		11,00
	e		
FORMA DE PAGO	EFECTIVO DINERO ELECT TARJ, CRED J DEB OTROS	TOTAL \$	11,00
Emite : 2	RÍA SAMA NIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" 2995-433 R.U. 3 - Enero - 2018 Del 000003401 al 000003900 - AL CLIENTE - COPIA 1 EMISOR Recibi Conforme		Enero · 2019



SERIE - 001 - 001 -

R.U.C. 0704109180001 **FACTURA**

000000574

Venta de comidas y bebidas en restaurantes incluso para llevar

Direc: Vía Alamor y San Isidro

Cel.: 0968476123

AUT. S.R.I. 1122643488 DIA MES AÑO Email.: gessemaria_11@hotmail.com 01 08 2018 La Victoria - Las Laias - Ecuador

La	VICTORIA	Las La	jas Loudaoi		
SEÑORES:	Lia	de	Grazia		
DIRECCIÓN:	Cive	nca			
R.U.C.	10250	1931	-3	GUÍA DE REMISIÓN	

			P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
Cecina Mi	xta		7,00	7,00
EECTIVIC DIMEDO SI SET	TABLE CREDI / DER DERNS	CITO	TOTAL %	
PECHNO CITED	AND DIESTON		March 180	100
ÍA SAMANIEGO LEÓN - In	np. "RIVERA" 🕿 072995-433	DESC	CUENTO	1 10
00501 al 000000600	Vence: 23 - Abril - 2019	0.000		
CLIENTE COPIA	EMISOR /	20000000		7
Tack Chazia	Mynd Antorizada	COB	RAR	7,00
	0214335001- Aut. 153 00501 al 000000600	A SAMANIEGO LEÓN - Imp. "RIVERA"	SUB- SUB- SUB- SUB- SUB- SUB- SUB- SUB-	SUB-TOTAL 0% SUB-TOTAL 1522 - Emite: 23 - Abril - 2018 SUB-TOTAL 1.V.A. % TOTAL A COBRAR





SYLVIA DEL CARMEN **DAVILA ALVARADO**

Venta de comidas y bebidas en restaurantes

R.U.C. 0703368779001 0 2018

HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

Direc.: Av. La República s/n y Chiriboga (junto a la Esc.

FACTURA Nº 001-001-00

Chiriboga) - 0988806960 - syldacarmita.16@gmail.com 0000109

CLIENTE: Lia de Grazia	
RUC/CINº 010259931-3	
DIRECCIÓN: Cuenca	Lugar Hoaguillas

Cant.	DESCRIPCION	P.Unit.	V.Total
1	Chawla four + cala	7,00	7.00
		6	
		Jø.	
		127	
	Q		
	arrest sing		
	AND REAL PROPERTY.	田屋与-	
	March no		
	UNULLEA	V,	
F ditorial	Gráfica SD 1 1122838/55 9	TR TOTAL 12%	10 25

Aut. 281 1122838455 Fecha de Cad. Mayo 28 / 2019 SUB TOTAL Son: DESCUENTO SUB-TOTAL 75

REU.C. 1100043437001+- Aut. 5172 - F. Imp. Mayo 28 / 2018 Del 000001 al 000200 - 2 block - 1/4 Of. X 2 Efectivo DE PAGO Dinero Electrónico _

Tarieta de Crédito / Debito

VALOR TOTAL



Vallejo Hotel 20. CESAR AUGUSTO VALLEJO ZAVALA

Servicios de hospedaje en hoteles

Direc.: Av. La República s/n y 9 de Octubre EL ORO - ECUADOR Telf.: 2510173 - vzaugu@hotmail.com

FACTURA Nº 003-001-00

R.U.C./C.I.Nº: 01025 99313 Guía de Remisión: DIRECCIÓN: Cuenca Lugar: Hagarillas

Cant.	DESCRIPCION	P.Unit.	V.Total
2	Dias hospedaje		53,57
	1 3	1. 2.	
E ditorial	Gráfica Aut SRI 1122962230 SU	15.00	53.57

0%

12%

00

Fecha de Cad. Junio 15 / 2018 SUB TOTAL DESCUENTO SUB-TOTAL R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Junio 15 / 2018 I.V.A.

Del 0013501 al 014000 - 5 block - 1/4 Of. X 2 VALOR TOTAL EORMA Efectivo ______
DE PAGO Dinero Electrónico _ Efectivo __ Tarjeta de Crédito / Debito



		NO. CERTIFICACION 634	PECHA DE ELABORACIÓN 20 07 18
UMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		
ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTO	os	
TRO COM	CLASE DE GASTO OGA		
1	COORDINACION ZONAL UMENTO RESPALDO ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS	ES ADMINISTRATIVOS COMPROMISO NORMAL OTROS GAST GASTOS	COORDINACION ZONAL 6 - INEC G34 UMENTO RESPALDO CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

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

Euncidasio Responsebbe

Directer Financielo