



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



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:

Cuenta Monetaria No.: 1039677788

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 N° 153-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018, 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

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 228,91

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	017 08 2018	1985	1977
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC.CZ6-GAFZ-2018-1449	844

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	228.91
TOTAL PRESUPUESTARIO										228.91
IVA										0.00
SUB - TOTAL										228.91
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										228.91

SON: DOSCIENTOS VEINTIOCHO DOLARES CON 91/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: 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 N° 153-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018, MONTO GASTO: \$228.91, ADJ. CERT. 634, DETALLE DE GASTOS, FORMULARIO DE VISTIAS, HOJA DE RUTA, ROL, GADs.-LBVM.

DATOS APROBACIÓN

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

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	017 08 2018	1977	1977
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC.CZ6-GAFZ-2018-1449	844

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0102599313 DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	228.91
TOTAL PRESUPUESTARIO										228.91
IVA										0.00
SUB - TOTAL										228.91
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										228.91

SON: DOSCIENTOS VEINTIOCHO DOLARES CON 91/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA PROVINCIA DE EL ORO DEL 30 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DEL 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 153-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018, CERT. 634, DETALLE DE GASTOS, ROL. GADs. -KVVVS.

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



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

Instituto Nacional de Estadística y Censos

DEL: 30-jul-18

COMISION No: 153 INEC-CZ6S-GOPZ-GAD's-2018

AL: 2-ago-18

PROY: GAD's

[illegible]

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

REVISADO POR

Econ. Verónica Reyes O.

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR

Ing. Paola Vélez

SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

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

6AF2
AUTORIZADO
del
03-2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

153-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

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

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
CARLOS AMENDAÑO CHOFE 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 dirigí 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 pernoctó 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 pernoctó en Huaquillas.

MIÉRCOLES 01 DE AGOSTO: En el GAD de Arenillas, se realizó la 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 pernoctó 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.

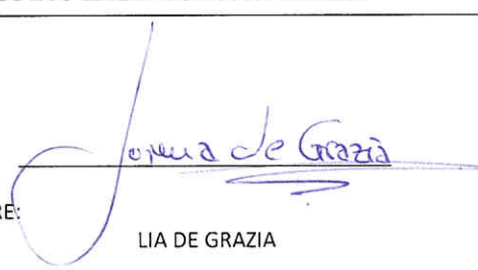
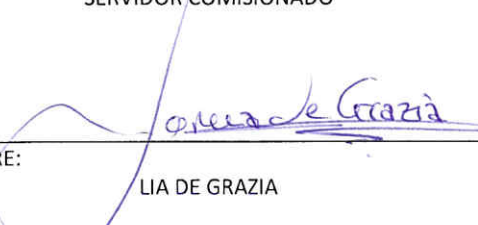
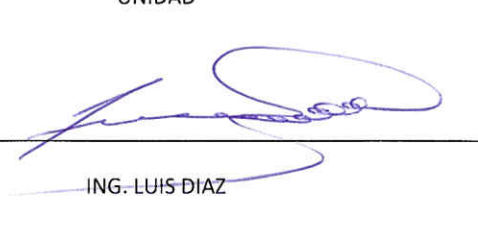
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-JUL-2018	02-AGO-2018	
HORA hh:mm	07:00	17:00	

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.

Recibido
07-08-18

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	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.

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

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)

Para la liquidación respectiva



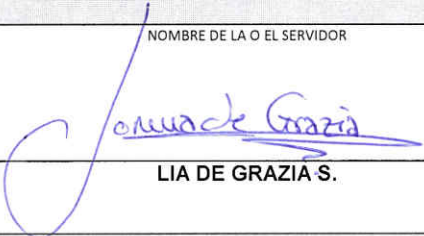
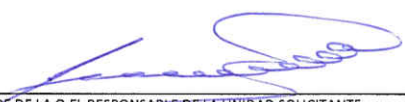
08-08-18

			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
153-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018		23-JUL-2018	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA		PUESTO QUE 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 Rosa.		GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – GADS MUNICIPALES	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30-JUL-2018	07:00	02-AGO-2018	17:00
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.			
MIÉRCOLES 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.			

Recibido
Y.
2018/07/24
19:05

Recibido
24-07-18
g

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- 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 TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1039677788
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LIA DE GRAZIA S.		 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Luis Díaz G.
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. ENRIQUE CLAVIJO COORDINADOR ZONAL 6 SUR.(S)		

Para el anticipo
respectivo



24-07-18

DD MM AA

TIPO DE VEHICULO: JEEP
PLACA: AEA-1085
ORDEN
MOVILIZACION No.: 582

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

OBSERVACIONES

El 30 de Julio, por el Proyecto GADS, se surte combustible con la

orden N=139. la cantidad de 10.67 galones con un valor de 24.00 dólares.

Carlos Amador
Walter
 EL DIRECTOR

Carlos Le Gria
JEFE DE LA COMISION

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA:

CONCECA

FECHA:

30 - 5050 - 2019

62700 000279

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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

HTA DE 6452D

FIRMA

How to Grow

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: PORTO VELO

FECHA: 31 - JULIO - 2018

No. 000280

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR LIA DE GLAZIA

FIRMA

Arrenda de Trabalho

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.

No. 000281

OBSERVACIONES

A. de Souza

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.

PROCEDENCIA: HOAQUINAS

FECHA:

No. 000282

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

FIRMA

grazia

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

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.

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

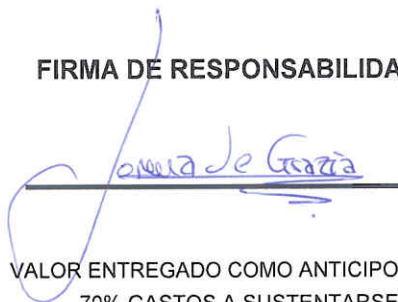
N° DE SOLICITUD: 153-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018

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 desliza IVA
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 llenada fecha
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.L. 1122647752

Documento Categorizado: SI Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420,00

NOTA DE VENTA 001-001- **Nº 0007201**

Santa Isabel, a 30 de Julio de 2018

Cliente: Lia de Grazia

Dirección: Cuenca

R.U.C. o C.I. 010259931-3 Telf.: 0999050122

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	Asroz Marinero	7,50	7,50
1	cola	0,75	0,75

ORIGINAL BLANCO: USUARIO COPIA COLOR: EMISOR

Forma de Pago		TOTAL \$	8,25
Efectivo	\$		
Dinero Electrónico	\$		
Tarj. credito / debito	\$		
Otros	\$		

Recibi Conforme Lia de Grazia Firma Emisor [Firma]
CONSUMIDOR FINAL

SARMIENTO VINTIMILLA GUSTAVO / IMPRENTA AMAZONAS / 2843922 * RUC: 0101007052001 * AUT. 13846
F. AUTORIZACION 23 / ABRIL / 2018 0006751 - 0007750 x 2 F. CADUCIDAD 23 / ABRIL / 2019

Hurtado Suárez Rómulo Benito

ASADERO "R.H.D."

Matriz: Av. Cima s/n y Dr. Welmer Quezada

2948 - 612 - 0990 408 392 * PORTOVELO - EL ORO - ECUADOR

Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato

Sr. (s): Lia de Grazia

Dirección: Cuenca

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

Lugar: TELF.:

R.U.C.: 1803546140001

FACTURA

SERIE 001 - 001

000005053

AUT. SRI: 1121869825

DÍA MES AÑO
30 7 2018

Calif. Artes. # 046577

Franco Arcenio Loayza Ahazco
Editora "El Mundo" Telf. 2976 - 213
R.U.C.: 0700640279001 - Aut. 2193 -
16 Blocks (100 x 2) del
00003801 al 0005400

Fecha de Aut. 01 / 12 / 2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	IMPORTE
1	Filete	5,00	5,00
1	costilla	5,00	5,00
1	Patacones	1,50	1,50
1	Chorizo	2,50	2,50

GUÍA DE REMISIÓN Nº		SUB TOTAL 12% \$
FORMA DE PAGO		
EFFECTIVO	TARJ. CRÉDITO / DÉBITO	SUB TOTAL 0% \$ 14,00
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS	DESCUENTO \$
		SUB TOTAL \$
		IVA 12% \$
		TOTAL \$ 14,00

ENTREGUE CONFORME [Firma] RECIBI CONFORME [Firma]

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Fecha de caducidad: 01 / DICIEMBRE / 2018 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR * P. Q.

Do de glosa
IOA

Jiménez Rivera Luis Angel - Imprenta Espejo - Zaruma * Telf. 2-972268 / RUC. 0700033301001 - Aut. 1531
2 Blocs (100x2) del 0001001 al 0001200 - Fecha Aut: 06-Julio-2018 * Fecha Caduc: 06 de Julio de 2019

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO



Pollería EL POLLÓN

José Antonio Contento Cajamarca

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Direc: Av. República y Chiriboga * Cel.: 0981446886
HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADORDOCUMENTO CATEGORIZADO - MONTO AUTORIZADO POR
TRANSACCIÓN ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
HASTA \$ 420 .00

R.U.C. 0703481085001

Nota de Venta

SERIE - 002 - 001 -

000003600

AUT. S.R.I. 1122165685

DIA	MES	AÑO
01	08	2018

SEÑORES:

Lia de Grazia

DIRECCIÓN:

Cuenca

R.U.C. 0102599313

TELEF:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Chusos		11.00

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECT	TARJ. CRED / DEB	OTROS	TOTAL \$
	☐	☐	☐	☐	11.00

Son:

CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" ☎ 2995-433 R.U.C. 1100214335001 - Aut. 1532
 Emite: 23 - Enero - 2018 Del 000003401 al 000003900 - Vence: 23 - Enero - 2019
 ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 EMISOR

Recibi Conforme

Firma Autorizada



RESTAURANTE DE GESSICA

Gessica Marianela Sánchez Cedeño

Venta de comidas y bebidas en restaurantes incluso para llevar

Direc: Vía Alamor y San Isidro

Cel.: 0968476123

Email: gessemaria_11@hotmail.com

La Victoria - Las Lajas - Ecuador

R.U.C. 0704109180001

FACTURA

SERIE - 001 - 001 -

000000574

AUT. S.R.I. 1122643488

DIA	MES	AÑO
01	08	2018

SEÑORES:

Lia de Grazia

DIRECCIÓN:

Cuenca

R.U.C. 010259931-3

GUÍA DE REMISIÓN

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Cecina mixta	7.00	7.00

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECT	TARJ. CRED / DEB	OTROS
	☐	☐	☐	☐

Son:

CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imp. "RIVERA" ☎ 072995-433
 R.U.C. 1100214335001 - Aut. 1532 - Emite: 23 - Abril - 2018
 Del 000000501 al 000000600 - Vence: 23 - Abril - 2019
 ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

SUB-TOTAL	%	
SUB-TOTAL	0%	7.00
DESCUENTO		
SUB-TOTAL		
I.V.A.	%	
TOTAL A COBRAR		7.00

Recibi Conforme

Firma Autorizada

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO



SYLFER
Chicken

FACTURA N° 001-001-00 0000109

SYLVIA DEL CARMEN
PAVILA ALVARADO
Venta de comidas y bebidas
en restaurantes

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

R.U.C. 0703368779001

DIA	MES	AÑO
01	08	2018

HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

CLIENTE: Lia de Grazia

R.U.C./C.I.N°: 010259931-3 Guía de Remisión:

DIRECCIÓN: Cuenca Lugar: Huarquilla

Cant.	DESCRIPCION	P.Unit.	V.Total
1	Chavala fari + cola	7,00	7,00

Editorial Gráfica
"EL ORO"
SAMUEL LEOPOLDO RIVERA
Tel.: 2995-131 - Fax: 2995-802

Aut. SRI 1122838455
Fecha de Cad. Mayo 28 / 2019

SUB TOTAL	12%	6.25
SUB TOTAL	0%	
DESCUENTO		
SUB-TOTAL		
I.V.A.	12%	0.75
VALOR TOTAL		7,00

Son:

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Mayo 28 / 2018
Del 000001 al 000200 - 2 block - 1/4 Of. X 2

FORMA

DE PAGO

Electivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de Crédito / Débito

Otros

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

X
Fecha Hal

7,00
0,24
7,24



Vallejo Hotel

R.U.C. 0701089641001

CESAR AUGUSTO VALLEJO ZAVALA

Servicios de hospedaje en hoteles

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

HUAQUILLAS

EL ORO - ECUADOR

FACTURA N° 003-001-00 0013594

CLIENTE: Lia de Grazia

R.U.C./C.I.N°: 010259931-3 Guía de Remisión:

DIRECCIÓN: Cuenca Lugar: Huarquilla

Cant.	DESCRIPCION	P.Unit.	V.Total
2	Dias hospedaje		53,57

Editorial Gráfica
"EL ORO"
SAMUEL LEOPOLDO RIVERA
Tel.: 2995-131 - Fax: 2995-802

Aut. SRI 1122962230
Fecha de Cad. Junio 15 / 2019

SUB TOTAL	12%	53.57
SUB TOTAL	0%	
DESCUENTO		
SUB-TOTAL		53.57
I.V.A.	12%	6.43
VALOR TOTAL		60.00

Son:

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Junio 15 / 2018
Del 0013501 al 014000 - 5 block - 1/4 Of. X 2

FORMA

DE PAGO

Electivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de Crédito / Débito

Otros

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

634

FECHA DE ELABORACIÓN

20 07 18

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

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	Funcionario Responsable	Director Financiero