

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		010	012	2018	6766 6708
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	OF-MF-MINFIN-2018-0007C		2717	

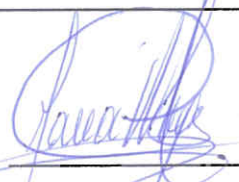
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1039677788			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0102599313	DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	232.11
TOTAL PRESUPUESTARIO										232.11
IVA										0.00
SUB - TOTAL										232.11
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										232.11

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS DOLARES CON 11/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO DE VIATICOS A LA PROV. DE EL ORO PARA LA ENCUESTA ESPAC DEL 20 AL 23 DE NOVIEMBRE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 285-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2018, ADJ. CERT. N° 2084, MONTO GASTO: \$232.11, DETALLE DE GASTOS, FACTURAS, CONTROL DE VISITAS, ESPAC-AAMJ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

6766

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		07 012 2018	6708	6708
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	OF-MF-MINFIN-2018-0007C	2717	
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			

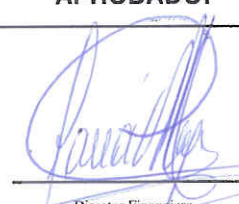
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	232.11
TOTAL PRESUPUESTARIO										232.11
IVA										0.00
SUB - TOTAL										232.11
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										232.11

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS DOLARES CON 11/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS A LA PROV. DE EL ORO PARA LA ENCUESTA ESPAC, LOS DIAS 20 AL 23 DE NOVIEMBR, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 285-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC, MEMORANDO INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2003-M, ESPAC. FTE 001. CERT.2084 (REEMP. 1923 ANULADA MEF)

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

2084

FECHA DE ELABORACIÓN

07

12

18

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$232.11
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$232.11
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS DOLARES CON 11/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

ACTUALIZACION DE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA EN REEMPLAZO DE LA N° 1923-PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS PARA LA ENCUESTA ESPAC, POR MOVILIZACION N° 285-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC LOS DIAS 20 AL 23 DE NOVIEMBRE A LA PROVINCIA DE LOJA Y EL ORO, MEMORANDO INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2003-M, ESPAC. FTE 001. KVV5.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS
POR VIAJE A: OROCHILLA, PIÑAS, BALSAS, SARACAY
DEL: 20-nov.-18

AL: 23-nov.-18
PROY: ESPAC

COMISION No: 285 INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2018

[illegible]

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS CON 11/100 USD.

REVISADO POR

ELABORADO POR

Econ. Verónica Reyes O.

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

Inq. Paola Vélez

SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e Informe de Comisión No.	285 INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2018
---	-------------------------------

60F2
AUTORIZADO
27-11-2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

285-INEC-CZ6S- GOPZ-ESPAC-2018

26- NOVIEMBRE - 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA

SERVIDOR PUBLICO 3

C.I. : 0102599313

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA/Alamor-EL ORO/Chilla, Piñas, Balsas, Saracay.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO - ESPAC

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LIA DE GRAZIA - SERVIDOR PUBLICO 3 - 0102599313

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Supervisión del levantamiento de la información de campo de la quinta jornada de la encuesta ESPAC 2018, esta actividad se realizó del 20 al 23 de noviembre, en los cantones y parroquias de la provincia de Loja y El Oro.

ACTIVIDADES:

MARTES 20 DE NOVIEMBRE:

En este día se Trabajó en la oficina desde las 08:00 hasta las 14:00, luego se salió a la Ciudad conjuntamente con el Encuestador de Lista Dennys Bravo y los digitadores Adrian Teran e Ivan Berrzueta, se tuvo que compartir el vehículo debido a que no contábamos con la autorización para poder contratar un vehículo para el compañero Encuestador de lista, en la noche se llegó a Puyango, para poder dejar a los digitadores con los grupos. Se pernoctó en Puyango.

MIÉRCOLES 21 DE NOVIEMBRE:

En este día se converso con el grupo de Fernando Vanegas, y en ese momento se verifico que el encuestador Alex Muñoz se encontraba enfermo, el cual manifestó que no se encontraba en condiciones de salir a campo y que más bien se iba a desvincular del proyecto por motivos de salud, posterior se trabajo con el grupo de Gabriela Ambuludi, se verifico el segmento 00079 de estrato 4 para determinar la solicitud de subdivisión, en la tarde se trabajo con el encuestador Dennys Bravo, se visitaron a 2 avícolas. Se pernoctó en Balsas.

JUEVES 22 DE NOVIEMBRE:

En este día se trabajó con el Encuestador de lista Paul Jiménez, se realizaron 5 encuestas directas, en la noche me reuní con los grupos de Michael Preciado y Juan Atencia. Se pernoctó en Pasaje.

VIERNES 23 DE NOVIEMBRE:

Este día se trabajo en Chilla con los Grupos de Michael Preciado y Juan Atencia, para revisar el segmento 03489 que se encontraba duplicado, en la tarde se regreso a la ciudad de Cuenca.

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

2018/12/03

27 NOV. 2018

- Se Verificaron la ubicación de 7 segmentos, de MML, y 3 de MMA, para lo cual se utilizó la orto fotografía y el dispositivo EDA.
- Se constataron 11 entrevistas; 7 de MML y 4 del MMA, entrevistas realizadas por los encuestadores,
- Se revisaron 4 cuestionarios ESPAC 01 del MMA
- Se revisaron 2 Formularios ESPAC 02,
- Se revisaron 2 Ortofotografía, verificando la correcta delimitación de los predios y la graficación de acuerdo a lo que se establece en el manual del encuestador.
- Se realizó 2 reuniones con los grupos de trabajo, en la cual se resolvieron novedades y se dieron instrucciones de las novedades encontradas en la revisión de los cuestionarios y en el ingreso de la información al sistema.,

CONCLUSIONES:

Se realizó la comisión sin novedades relevantes, se cambió la planificación debido a las novedades presentadas en campo y que había que resolverlas con los grupos.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

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

- Se Verificaron la ubicación de 11 segmentos, para lo cual se utilizó la orto fotografía y en parte el dispositivo EDA.
- Se constataron 11 entrevistas del MMA, realizadas por los encuestadores,
- Se revisaron 4 cuestionarios ESPAC 01 del MMA
- Se revisaron 2 Formularios ESPAC 02,
- Se revisaron 2 Ortofotografía, verificando la correcta delimitación de los predios y la graficación de acuerdo a lo que se establece en el manual del encuestador.
- Se realizó 2 reuniones con los grupos de trabajo, en la cual se resolvieron novedades y se dieron instrucciones de las novedades encontradas en la revisión de los cuestionarios y en el ingreso de la información al sistema.

NOVEDADES DE LA INFORMACION DE CAMPO:

- ✓ Con la revisión realizada se encontraron las siguientes novedades, las mismas que fueron solucionadas con la debida oportunidad con las re instrucciones respectivas a nivel individual y de grupo:
- ✓ Se revisó las aéreas de supervisión y se puede detectar que los grupos no están siguiendo la cronología del trabajo, se conversó al respecto y se les pidió que realicen el trabajo de acuerdo a lo planificado, y que si existe algún cambio se dispuso que se informe inmediatamente.
- ✓ Se presentó un segmento estrato 4 que presentaba una intensidad de cultivo superior al 60%, por lo cual se solicitó se realice una subdivisión.
- ✓ Se presentó un segmento duplicado, se realizó la verificación del levantamiento de información en campo debido a que no coincidían los datos, se pudo verificar que en ambos casos si habían llegado al segmento. Se revisó y verificó la información tomada por los dos grupos.

NOVEDADES PRESENTADAS:

Se tuvo que realizar la comisión compartiendo los vehículos, debido a que el encuestador de lista se encontraba sin vehículo ya que se había terminado el contrato y no quiso seguir prestando los servicios el conductor sin contrato.

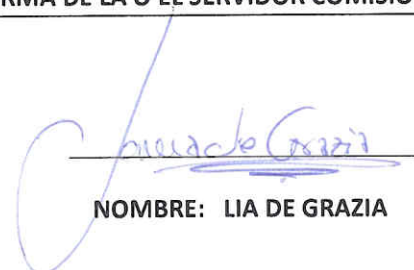
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mmm-aaa	20- NOV- 2018	23-NOV- 2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA: hh:mm	08:00	15:00	

TRANSPORTE

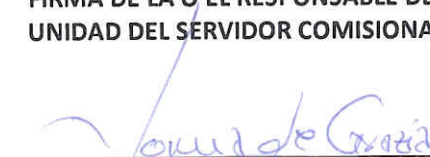
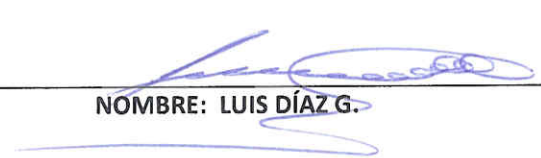
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CONTRATADO	CUENCA-ALAMOR	20-11-2018	08:00	20-11-2018	20:00
TERRESTRE	CONTRATADO	ALAMOR-PINAS-BALSAS	21-11-2018	07:00	21-11-2018	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO	BALSAS-PASAJE	22-11-2018	07:00	22-11-2018	22:00
TERRESTRE	CONTRATADO	PASAJE-CHILLA-CUENCA	23-11-2018	07:00	23-11-2018	15:00

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: LUIS DÍAZ G.

SE ADJUNTA:

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

Pase pago



27-11-18

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Balsas

FECHA: 2018-11-22

Nº **000438**

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		
	Avicabo Maria Cristina	El Triunfo-Balsas	Andres Ojeda Flores	Lista	2160	0980963450 0991202350	
	Avicabo Graciel El Triunfo	El Triunfo	Camacho de Jesús Ochoa	Lista	0812	0980963450	
	Granja Divino Niño	El Triunfo	Servicio Cobro Chacra Chacra	Lista	2155	0980963450	
	Granja Payamano	El Triunfo vía Fátima	Juan Jaime Toledo	Lista		0980963450	
	Granja Alexander	El Triunfo - Vía Palmar	Apelo Acosta Alexander			0991768843	
	Michael Preciado	Paraje	Reunión 53489	Reunión 53489	Reunión 53489	0996404893	
	Juan Alvarado	Paraje	Reunión 5 2351	Falta		0102415785	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

LIA DE GRASA

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.

№ 000439

OBSERVACIONES

FIRMA

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

exams de Grátis

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:**PROCEDENCIA.-**

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quien acudio 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: Puyango

FECHA: 21-11-2018

No. 000437

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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

WIA DE CLATP

FIRMA

Grazie

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.

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
20 / 11 / 18

TIPO DE VEHICULO:

A ORDEN DE: Lia de Gruzia.

PLACA: ABD 2273

CONDUCTOR: Freddy Cordova.

ORDEN

MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
20-11-18	Cuenca	Alamor	08:00	103.950	20:00	104.200	9.64	10,00
21-11-18	Alamor	Piñas - Balsas	07:00	104.200	19:00	104.410		
TOTAL								

OBSERVACIONES

Ernesto Sánchez
EL CONDUCTOR

René de Grazia
JEFE DE LA COMISION

Julia de Grazia
RESPONSABLE DEL PROYECTO



FECHA: DD MM AA
22 / 11 / 18

TIPO DE VEHICULO:

A ORDEN DE: Lia de Gracia

PLACA:

CONDUCTOR: Manuel Zingre

ORDEN

MOVILIZACION No.:

OBSERVACIONES

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION

RESPONSABLE DEL PROYECTO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: CUENCA, 26 DE NOVIEMBRE 2018 ✓
NOMBRE FUNCIONARIO: LIA DE GRAZIA SALAMEA ✓
FECHA DE COMISION: DEL: 20/11/2018; AL: 23/11/2018 ✓
LUGAR: LOJA/Alamor-EL ORO/ Pasaje, Balsas, Chilla, Piña
N° DE SOLICITUD: 285-INEC-CZ6S- GOPZ-ESPAC-2018 ✓

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/11/2018	313	REFRIGERIO	8,00	✓
20/11/2018	103	MERIENDA	16,80	1 pollo. ✓
21/11/2018	22031	HOSPEDAJE	30,00	✓
21/11/2018	8773	DESAYUNO	11,20	✓
21/11/2018	8774	REFRIGERIO	11,20	✓
21/11/2018	15829	ALMUERZO	11,20	✓
21/11/2018	7046	MERIENDA	16,00	✓
22/11/2018	61	HOSPEDAJE	16,80	✓
22/11/2018	505	DESAYUNO	6,00	✓
22/11/2018	10285	ALMUERZO	15,00	✓
22/11/2018	16504	REFRIGERIO	7,01	✓
22/11/2018	94028	MERIENDA	16,50	✓
23/11/2018	125	HOSPEDAJE	11,20	✓
		TOTAL	176,91	160,11 ✓

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 Salamea

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

0102-29 313

José Freddy Ballesteros Ordoñez

Venta de Bebidas no Alcohólicas Jugo Gaseosas Agua Mineral Ect.

Direc.: Bolívar s/n y 9 de Octubre / Cel.: 0992042492

Email: freddyballesteros7@gmail.com

PASAJE - EL ORO - ECUADOR

SEÑORES: Lia de Grazia

DIRECCIÓN: General

R.U.C./CI 0102579313

RUC. 0801220138001

NOTA DE VENTA - RISE

5 001-001

000000313

Categoria 3: \$420,00
"Contribuente Básico"

AUTORIZACION S.R.L.

AUTORIZACION S.R.L.
N° 1123191680

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

DIA	MES	ANO
20	11	2010

20 11 2018

LUGAR: _____

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA : EMISOR Documento Categoriado: SI

[illegible]

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 27 DE JULIO DE 2019 ☎ 2 914 182

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

DIRECCIÓN: CALLE 10 DE AGOSTO SN
Y JUAN MONTALVO * Cel. 0980974237
Alamor - Puyango - Loja

Documento Categorizado: NO

RUC. 1104914575001

FACTURA

001-001-00 0000103

Aut. SRI. 1122566512

FECHA DE AUT. 09 / Abril / 2018

Sr(es). Lia de Grouzia

FECHA DE EMISIÓN: 20-11-2018

RUC./CI 0102599313

DIRECCIÓN: *Cuenca*

GUÍA DE REMISIÓN

Teléf. 0999050120

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO

OTROS

ORIGINAL: ADQUIRENTE

COPIA: EMISOR

FECHA DE CAD. 09 / Abril / 2019

Firma Autorizada

Amal de Granit

Firma Cliente

Subtotal 0 % \$

Subtotal	12 %	\$	15.00
----------	------	----	-------

Descuento \$

Subtotal \$

I V A 12% \$

VALOR TOTAL \$ 16,50

Imp. "Karina" Alamo 2680706 - ANAZCO BALCAZAR ANTONIO
RUC 1102193669001 Aut. N° 9356 - Emisión: 00051-00150

no answer

HOTEL DEL BOSQUE

Ledesma Jaramillo Ángel Salvador

DIR.: 10 de Agosto s/n y Sucre

Telf.: 2680090 - Ext. 108/404

Puyango - Alamor - Ecuador

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	21	11	2018

R.U.C. 1101079679001

FACTURA 001 - 001 - Nº 000022031

Nº AUTORIZACIÓN SRI. 1122703029

SR. (ES): Lía de Grazia

R.U.C./CI: 0102599313

TELF.: 0999050122

DIR.: Cuenca

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	VALOR TOTAL
1	HOSPEDAJE		26.79

IMPRESA ORTIZ, 2589452 / ORTIZ ALVARADO MARCO ALEJANDRO - R.U.C. 1100575461001

AUT. 1157 - EMISIÓN: 000021201 - 000022200 - FECHA: 04/MAYO/2018

EFFECTIVO Dinero Electrónico Tarj. crédito/débito Otros

Forma de pago

DESCUENTO

SUB TOTAL \$ 26.79

I.V.A. 12 % 3.21

I.V.A. 0 %

VALOR TOTAL \$ 30.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR - VÁLIDO HASTA 04/MAYO/2019

RESTAURANT DANUBIO AZUL

CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dirección: 10 DE AGOSTO SN Y JUAN MONTALVO

Telf: 07 2680 600

ALAMOR - LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102487699001

Aut. SRI Nº: 1123598084

FECHA DE EMISIÓN

DÍA	MES	AÑO
21	11	2018

FACTURA 001-001- 000008773

Cliente: Lía de Grazia

RUC/ CI: 0102599313

Teléf: 0999050122

Dirección: Cuenca

Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Desayuno de la casa		10.00

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta de Crédito/Débito	Otros
----------	--------------------	---------------------------	-------

Documento Categorizado: NO

Subtotal \$ 10.00

Descuento \$

IVA 0 % \$

I.V.A. 12 % \$ 1.20

TOTAL \$ 11.20

F. AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

IMP. REINA DEL CISNE LEIVA ROSCO DIEGO ALVARO - R.U.C.: 0706345105001 Telf. 2680940 "N" AUT. 13627. Emisión: 000008801 - 000008900 Fecha: 09 / Octubre / 2018 - Válido hasta 09 de Octubre del 2019.

RESTAURANT DANUBIO AZUL

CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dirección: 10 DE AGOSTO SN Y JUAN MONTALVO

Tel: 07 2680 600

ALAMOR - LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102487699001

Aut. SRI N°: 1123598084

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
21	11	2018

FACTURA

001-001-

000008774

Cliete: Lia de Graza

RUC/ CI: 0102599313

Teléf: 0999050122

Dirección: Cuenca

Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	carne asada con salchicha		10,00

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta de Crédito/Débito	Otros
----------	--------------------	---------------------------	-------

Documento Categorizado: NO

Subtotal \$ 10,00

Descuento \$

IVA 0% \$

I.V.A. 12 % \$ 1,20

TOTAL \$ 11,20

F. AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

IMP. REINA DEL CISNE - LEIVA ROSCO DIEGO ALVARO. - R.U.C.: 0706345105001. Teléf. 2680940 N° AUT. 13627. Emisión. 000008601 - 000008900 Fecha : 09 / Octubre / 2018 - Válido hasta 09 de Octubre del 2019.

RESTAURANT BURGER

R.U.C. 0700935943001

FACTURA

Fulvio Humberto Molina Orellana

Dirección: VIA A PIÑAS S/N SERIE

TELEF.: 2515 - 048

N° 001-001-

Saracay - Piñas - El Oro

000015829

Sr. (es) Lia de Graza

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

Dirección Cuenca

Lugar:

Teléf.

AUTORIZACION S.R.I. N° 1123608906

DÍA	MES	AÑO
21	11	2018

Feijóo Fajardo Carlos Miguel
GRAFICAS FEJOO RUC 1101995130001
AUT.3146 Tel.: (07) 2976-032 - 10 blocks
(100x2) N° 00015.676 al 0016.675
Fecha de Autorización: 10 - Octubre - 2018

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	IMPORTE
1	Beco con molido		10,00

GUIA DE REMISION N°

SUB-TOTAL 12 % \$ 10,00

FORMA DE PAGO

Efectivo	Dinero Electronico	Tarj. de Credito o Débito	Otros
----------	--------------------	---------------------------	-------

SUB-TOTAL 0 % \$

DESCUENTO \$

SUB TOTAL \$

I.V.A 12 % \$ 1,20

TOTAL A COBRAR \$ 11,20

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR (P.Q.) Fecha de Caducidad: 10 DE OCTUBRE DEL 2019

Válida para su emisión hasta el 23 de OCTUBRE del 2014

Móvil: Bolívar s/n y Ochoa León
 Cel: 0967207212 / 0968277306
 e-mail: wduchev@vchopos.es
 Establecimiento 002: Bolívar s/n y Ochoa León
 Cel: 0968277306 / Pasaje - El Oro - Ecuador
 Aut. SRI: 1123590376 / Calificación Artesanal: N°006971

0094028

CORPORACION EL ROSADO S.A.
 MATRIZ AV. 9 DE OCTUBRE 729
 BOYACA - GARCIA AVILES - GUAYAOUIL -
 RUC: 0990004196001

MI CONISARIATO PASAJE
 DETALLE DE FACTURA ELECTRONICA
 RESOLUCION No NAC-DGERCCG12-00105

CODIGO DESCR.	CANT.	P.UNIT	VALOR
IM001012 TOSTITOS	1	1.96	1.96
IM968001 DEL VALLE	1	0.84	0.84
IM017086 MANITA AV	1	3.46	3.46
SUBTOTAL.....		\$	6.26
I.V.A. 12%		\$	0.75
TOTAL.....		\$	7.01
DOLARES.....		\$	20.01
CAMBIO.....		\$	13.00

2018/11/22 POS:007 <N>
 CAJERO(A):024 ANTHONY ORDONEZ ESCARABAY
 ITENS:3 T.CONT.:040177 19:21:08
 UTA.TARIFA 12..... \$ 6.26

DEDUCIBLE CONESTIBLES
 Y MEDICINA \$ 6.26
 TOTAL DEDUCIBLE..... \$ 6.26

COMPROBANTE FACT: 153-007-000016504
 NOMBRE : DE GRAZIA SALAMEA LIA
 LORENA
 CED.o RUC: 0102599313

CLAVE DE ACCESO / AUTORIZACION:
 2211201801099000419600121530070000165040
 001650419

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA
 CAMBIO PRESENTANDO ESTE DETALLE DE
 COMPRA, FACTURA ELECTRONICA O RIDE
 EN PROMOCION Y ROPA INTERIOR
 NO HAY CAMBIO NI DEVOLUCION

SU FACTURA ELECTRONICA INGRESANDO A:
<http://www.e-elrosado.com>

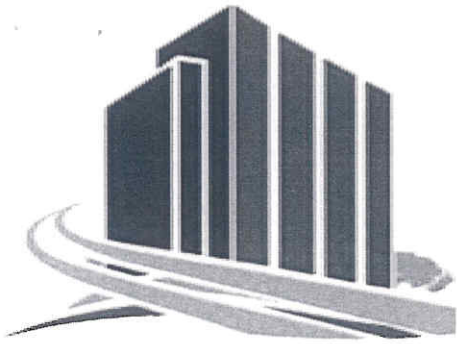
RECUERDE QUE SI NO HA INGRESADO AUN
 A LA PAGINA WEB, SU USUARIO Y CONTRASEÑA
 SON SU NUMERO IDENTIFICACION.

Cliente: LIA DE GRAZIA
 RUC: 0102599313
 Domicilio: RICARDO MUÑOZ 4-60
 Fecha: Pasaje, 22/11/2018

Articulo	PVP	Cant.	Total
BEVICHE MARINERO	3.00	1.00	3.00
AMARONES REVENTAD	3.00	1.00	3.00
ASO JUGO NARANJA	0.50	1.00	0.50

SUBTOTAL	\$	16.50
TARIFA 0%	\$	16.50
IVA 14%	\$	0.00
TOTAL	\$	16.50
EFFECTIVO	\$	16.50
No. Ant. 3	CAMBIO \$	0.00

93181 Caj.: FANNY 21:49:22



R.U.C. : 0700794795001

FACTURA

No. 002-002-000000125

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2311201801070079479500120020020000001251234567816

FECHA Y HORA DE 2018-11-23T12:04:03-05:00

AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311201801070079479500120020020000001251234567816

HOSTAL INTERNACIONAL

ZALDUMBIDE PENARRETA MILTON EDUARDO

Dirección Matriz: OCHOA LEON 406 Y AZUAY

Dirección Sucursal: OCHOA LEON 406 Y AV AZUAY

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA

RUC / CI: 0102599313

Fecha Emisión: 23/11/2018

Guía Remisión:

Dirección: CUENCA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0001	0001	1	HOSPEDAJE HABITACION SENCILLA	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email Cliente: lorenadegrazia@yahoo.com

Telef. Cliente: 0999050122

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.20	0	días

SUBTOTAL 12%	10.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	10.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.20
PROPINA	0.00
gastosTransporteOtros	0.00
Valor Total	11.20

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

285-INEC-CZ6S- GOPZ-ESPAC-2018

19- NOV- 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

EL ORO/Chilla, Piñas, Machala, Guaquillas Arenillas.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – ESPAC

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

20-NOV- 2018

08:00

23- NOV - 2018

14:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LIA DE GRAZIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Realizar la supervisión del levantamiento de la información de campo de la cuarta jornada de la encuesta ESPAC 2018, esta actividad se realizara del 20 al 23 de noviembre del presente año, en los cantones y parroquias de la provincia de El Oro.

ACTIVIDADES:

MARTES 20 DE NOVIEMBRE:

En este día se Trabajara con el grupo del supervisor Michael Preciado, para revisar en campo el levantamiento de información, en la tarde se revisa el trabajo del supervisor Juan Atencia. Se pernoctará en Zaruma.

MIÉRCOLES 21 DE NOVIEMBRE:

En este día se tiene previsto trabajar con los grupos de los supervisores Gabriel Molina y David Vanegas se revisara los trabajos y el avance de digitación realizado por Adrian Teran. Se pernoctará en Guaquillas.

JUEVES 22 DE NOVIEMBRE:

En este día se tiene previsto trabajar con el compañero de lista Denis Bravo. Se pernoctará en Machala.

VIERNES 23 DE NOVIEMBRE:

Se revisara los cuestionarios realizados por Lucas Ortiz, luego se tiene previsto el regreso a la ciudad de Cuenca.

Esta actividad está contemplada en el Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua 2018" aprobados para la ejecución de la encuesta.

*Revisado
20-11-18
JF*

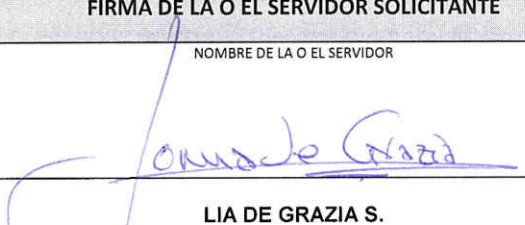
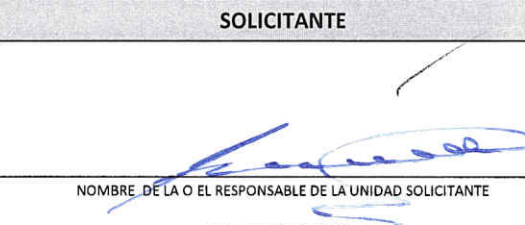
Las actividades que se cumplen como parte de la supervisión son las siguientes:

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

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CONTRATADO	CUENCA-CHILLA-ZARUMA	20-11-2018	08:00	20-11-2018	18:00
TERRESTRE	CONTRATADO	ZARUMA-ARENILLAS GUAQUILLAS	21-11-2018	07:00	21-11-2018	20:00
TERRESTRE	CONTRATADO	GUAQUILLAS-PIÑAS-MACHALA	22-11-2018	08:00	22-11-2018	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO	MACHALA-CUENCA	23-11-2018	08:00	23-11-2018	14:00

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	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
 LIA DE GRAZIA S.	 Ing. LUIS DIAZ G.	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	• 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	
 ECON. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL 6 SUR	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.	

Para el pago respectivo


20-11-18

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1923

FECHA DE ELABORACIÓN

19

11

18

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

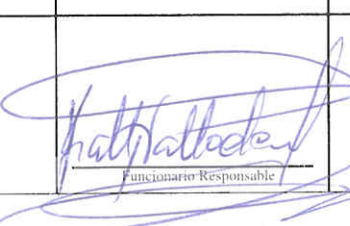
RG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 PARA LA ENCUESTA ESPAC, POR MOVILIZACIÓN N° 285-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2018 PARA LOS DIAS 20 AL 23 DE NOVIEMBRE 2018 A LA PROVINCIA DE EL ORO. ESPAC, FTE 001. AEPM

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero