

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	024	012	2018	10178	9043
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ6-GAFZ-2018-2299		3592

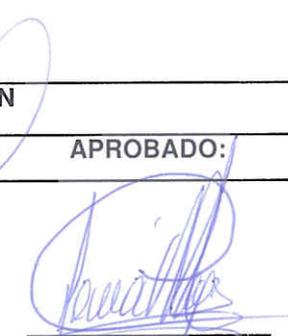
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2201317211			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0101609865	ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	069	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN, PAGO DE VIATICOS POR COMISION A LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO LOS DIAS DEL 29 DE NOV. AL 02 DE DICIEMBRE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 297-INEC-CZ6S-GOPZ-ENSANUT-ENDEIN-2018, ADJ. CERT. 1638, ROL Y FACT. ACT- 069, FTE. 001.AAMJ

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

10178

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	022	012	2018	9043 9043
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ6-GAFZ-2018-2299	
				3592	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0101609865	ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	069	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN, COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION A LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO LOS DIAS DEL 29 DE NOV. AL 02 DE DICIEMBRE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 297-INEC-CZ6S-GOPZ-ENSANUT-ENDEIN-2018, ADJ. CERT. 1638, ROL Y FACT. ACT- 069, FTE. 001.KVVS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

9043

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1638	04	10	18
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	069	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,360.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$3,360.00
									TOTAL	

SON: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA EL PROYECTO ENCUESTA DE DESARROLLO INFANTIL, SEGUN MEMORANDO NO. INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2299-M E INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2003-M. FTE. 001, ENDEIN. KVS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: MACAS /SUCUA/MORONA SANTIAGO **AL:** 2-dic.-18
DEL: 29-nov.-18
COMISION No: 297 INEC-CZ6S-GOPZ-ENSANUT ENDEIN-2018 **PROY:** GOPZ-ENSANUT ENDEIN

NOMINA	CARGO	GRADO	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN	SERVIDOR PUBLICO 3	9	80,00	3	240,00	168,00	178,37	72,00	250,37	240,00
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
SUMAN										240,00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA CON 00/100 USD.

REVISADO POR


 Econ. Verónica Reyes O.
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR


 Ing. Paola Velez
SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 297 INEC-CZ6S-GOPZ-ENSANUT ENDEIN-2018



Autorizado
07/12/2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

297-INEC-CZ6S- GOPZ-ENSANUT ENDEIN-2018

07-DICIEMBRE-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN

PUESTO QUE OCUPA:

C.I. : 0101609865

SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

PROVINCIA: MACAS/SUCUA/MORONA SANTIAGO

GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO - ENSANUT
ENDEIN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

EDISON ESTRADA: C.I. : 0101609865: SERVIDOR PUBLICO 3

OBJETIVO:

Se supervisó el levantamiento de la información de campo de la segunda jornada de la encuesta ENSANUT ENDEIN, actividad que se realizó del 29 de noviembre al 2 de diciembre del presente año, de acuerdo a lo que se establece en el plan de dirección del proyecto de la ENCUESTA ENSANUT ENDEIN 2018.

ACTIVIDADES:

Jueves 29 de Noviembre:

Se salió de la ciudad de Cuenca, a las 11 de la mañana con destino a ciudad de Macas, se salió a esta hora por cuanto se tuvo que impartir una reinstrucción a los grupos de trabajo, previo al inicio de la segunda jornada. En Macas se planificó las rutas a seguir de acuerdo a la disponibilidad de las avionetas y a la ubicación de los conglomerados y su ubicación. Se pernoctó en Macas.

Viernes 30 de Noviembre: En este día se compartió con el grupo del supervisor Diego Calderón, en los sectores de la Bocana y la ciudad de la Logroño, se verificó una vivienda con características de vivienda desocupada, por cuanto el jefe de hogar vive en otro lugar de esta ciudad. Se pernoctó en Macas.

Sábado 1 de Diciembre: En este día se compartió con los grupos de la supervisora Gabriela Murillo, en Chiguaza revisando el levantamiento de la información, se logró rescatar 1 viviendas con características de rechazo. Al final del día nos reunimos con el grupo, para compartir las observaciones. Al final del día se remitió a la ciudad de Cuenca, los formularios con información por los equipos de trabajo que se encuentran en estos cantones de Morona, Sucua, Logroño. Se pernoctó en Macas.

Domingo 2 de diciembre:

Este día se revisó los trabajos realizados por los grupos de los Supervisores Vanessa Bravo, Marcelo Esparza y Wilmer Espinoza, luego de revisar se recibió las cargas de trabajo realizadas, por los 3 grupos para ser remitidos a la oficina de Cuenca, y también se entregó las nuevas cargas de trabajo para cumplir con lo planificado, estas cargas corresponden a la provincia de Zamora.

Cumplida esta actividad, se estuvo de regreso a esta ciudad a las 18 horas.

Para la movilización se utilizó el vehículo contratado para el Proyecto ENSANUT ENDEIN 2018.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Revisión de Formularios 1, 2, 3, 4 y 5 de 11 viviendas.
- Constatación de 5 entrevistas completas,
- 3 reuniones con los grupos,
- Verificación de ubicación INSITU de 09 viviendas,
- Se obtuvo la información de 2 viviendas con características de Rechazo,

CONCLUSIONES: Se cumplió las actividades de la supervisión del levantamiento de la información de campo, de acuerdo a lo que indica el operativo de supervisión de la encuesta.

NOVEDAD: La principal novedad que debo indicar es, que no se cuenta con la totalidad de la muestra asignada a nuestra zonal, se nos está enviando por partes y esta situación nos obliga a tener que estar periódicamente estar movilizándolo a los grupos de trabajo de una provincia a otra, lo que causa malestar en los grupos y también con los conductores por el recorrido que tiene que realizar

Para la movilización se utilizó el vehículo contratado para el Proyecto ENSANUT, Fase Enlistamiento

RECOMENDACIÓN: Ninguna recomendación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA:dd-mmm-aaa	29- NOVIEMBRE - 2018	02- DICIEMBRE - 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	11:00	19:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA- MACAS	29-novbre-2018	11:00	29-novbre-2018	16:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MACAS - GENERAL PROAÑO	30-novbre-2018	07:00	30-novbre-2018	08:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GENERAL PROAÑO - MACAS	30-novbre-2018	17:00	30-novbre-2018	18:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MACAS - CHIGUAZA	01- Dcbre-2018	08:00	01- Dcbre-2018	09:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CHIGUAZA - MACAS	01- Dcbre-2018	17:00	01- Dcbre-2018	18:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MACAS - CUENCA	02- Dcbre-2018	14:00	01- Dcbre-2018	19:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



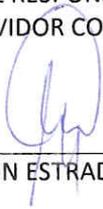
NOMBRE: EDISON ESTRADA

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: EDISON ESTRADA



NOMBRE: ING. LUIS DÍAZ G.

SE ADJUNTA:

- 4 FORMULARIOS DE REGISTRO DE VISITAS
- 1 FORMULARIO RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE (06 FACTURAS QUE JUSTIFICAN LOS GASTOS REALIZADOS)
- HOJA DE RUTA EN COMISION DEL VEHICULO

Para el pago respectivo



10-12-18

"Contribuyente Régimen Simplificado"

LA QUEBRADA

Pacheco Rodriguez Clara Luz RUC.: 0301431094001

Dir.: Vía Paute Mendez s-n * Telf.: 072288027 * Cel.: 0987516965
Sevilla de Oro - Ecuador

NOTA DE VENTA 001-001 0004080

AUT. S.R.L.: 1123540331

Nota de Venta:

Actividades Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420,00

Fecha: 29-XI-2018

Cliente: EDISON ESTRADA

R.U.C.: 0101609865 Telf.: 4058891

Dirección: CENSA

Cant.	DESCRIPCION	P. Unitario	P. Total
1	trucha		9,00
1	Sugo		1,50

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL \$	10,50
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO		DESCUENTO \$	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO		TOTAL \$	10,50
<input type="checkbox"/> TARJ. CRÉDITO/DÉBITO			
<input type="checkbox"/> OTROS			
Documento Categorizado: SI			
		ORIGINAL: ADQUIRENTE	
		COPIA: EMISOR	

Quito Parra Pablo Fernando QP Imprenta Offset R.U.C. 0103603395001 Autorización SRI N° 13548 Telf: 4058794
N° 4051 al 4500 Fecha Emisión: 27-septiembre-2018 * Fecha Caducidad: 27-septiembre-2019

No.	ZONA	SECTR	MANZNA	EDIF	VIVNDA	HOGR	CALLE	MCPIO	PISO	PRSNNA	COD.	NOMBRE DE LA PERSONA	SEXO	AÑOS	MESES	EDAD	EDAD EN EN	TELEFONO	RESULT. OBSER. ENTRY. CARTG.
13	001	001	009	010	010	1	FIDEL PACHECO S/N GONZALO PESANTES	S/N	1-2	1		JUAN MIOGUEL GUZMAN MALDONADO	2	88	1060	9999999999			
13	001	001	009	010	010	1	FIDEL PACHECO S/N GONZALO PESANTES	S/N	1-2	2		JUAN MIOGUEL GUZMAN MALDONADO	1	40	488	9999999999			
13	001	001	009	010	010	1	FIDEL PACHECO S/N GONZALO PESANTES	S/N	1-2	3		Joselin Cardenas	2	39	473	9999999999			
14	001	001	010	001	001	1	LA MERCED S/N FIDEL PACHECO	S/N	1-2	1		LUIS EUDOFILIO CHACON CHACON	1	62	752	72191104			
14	001	001	010	001	001	1	LA MERCED S/N FIDEL PACHECO	S/N	1-2	2		ESTHER LUCILA ESPINOZA VALVERDE	2	66	799	72191104			
14	001	001	010	001	001	1	LA MERCED S/N FIDEL PACHECO	S/N	1-2	3		CARMEN ISABEL CHACON ESPINOZA	2	30	364	72191104			
15	001	001	010	003	003	1	GONZALO PEZANTES S/N FIDEL PACHECO	S/N	1-2	1		MILTON CESARIO MALDONADO RODRIGUEZ	1	27	336	2191068			
15	001	001	010	003	003	1	GONZALO PEZANTES S/N FIDEL PACHECO	S/N	1-2	2		LOURDES JOHANNA CARDENAS ILLESCAS	2	27	331	2191068			
15	001	001	010	003	003	1	GONZALO PEZANTES S/N FIDEL PACHECO	S/N	1-2	3		EMILY CRISTELL MALDONADO CARDENAS	2	6	75	2191068			
15	001	001	010	003	003	1	GONZALO PEZANTES S/N FIDEL PACHECO	S/N	1-2	4		LUIS GONZALO MALDONADO RODRIGUEZ	1	40	488	2191068			
15	001	001	010	003	003	1	GONZALO PEZANTES S/N FIDEL PACHECO	S/N	1-2	5		KERLY MALENY MALDONADO GUZMAN	2	14	170	2191068			
15	001	001	017	004	003	1	SEGUNDO FUENTES S/N GONZALO PESANTE	S/N	1-2	1		ANGEL FLORENCIA CARDENAS PACHECO	1	58	701	2191091			
15	001	001	017	004	003	1	SEGUNDO FUENTES S/N GONZALO PESANTE	S/N	1-2	2		IRMA CARMELA ILLESCAS BRITO	2	49	598	2191091			
15	001	001	017	004	003	1	SEGUNDO FUENTES S/N GONZALO PESANTE	S/N	1-2	3		MARIO FIDEL CARDENAS ILLESCAS	1	15	188	2191091			
15	001	001	017	004	003	1	SEGUNDO FUENTES S/N GONZALO PESANTE	S/N	1-2	4		LALY AZUCENA CARDENAS ILLESCAS	2	13	164	2191091			
15	001	001	017	004	003	1	SEGUNDO FUENTES S/N GONZALO PESANTE	S/N	1-2	5		GINNA MARISOL CARDENAS ILLESCAS	2	6	77	2191091			
17	001	001	018	005	003	1	CALLE 17 DE ENERO S/N MIGUEL IGNACI	S/N	1-2	1		LAURO CLODOMIRO CHACON CABRERA	1	65	786	2191047			
17	001	001	018	005	003	1	CALLE 17 DE ENERO S/N MIGUEL IGNACI	S/N	1-2	2		MARIA LEONOR PACHAR RODRIGUEZ	2	71	853	2191047			
17	001	001	018	005	003	1	CALLE 17 DE ENERO S/N MIGUEL IGNACI	S/N	1-2	3		KATERINNE MICHELL MALDONADO CHACON	2	18	219	2191047			
17	001	001	018	005	003	1	CALLE 17 DE ENERO S/N MIGUEL IGNACI	S/N	1-2	4		MARJORY CUMANDA CHACON CHACON	2	11	136	2191047			
18	001	001	018	007	005	1	CALLE 17 DE ENERO S/N BERNARDINO BR	S/N	1-2	1		GLORIA NARCISA PACHAR CARDENAS	2	46	564	9999999999			

OBSERVACIONES:

TOTAL DE VIVIENDAS COMPLETAS

TOTAL DE VIVIENDAS INVESTIGADAS

S10.
134.8
40.7



Idrovo Arias Sergio Vinicio
 Matriz: Km. 4 via Macas - Puyo s/n
 Telfs.: 072525381
 Morona - Ecuador

R.U.C.: 0104353305001
 AUTORIZACION DEL S.R.I. N° 1123596522

FACTURA N° 001-001-0020761

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

N° CED.: 0101609865

30/11/2018

CIUDAD: CUENCA

TELEFONO: 4058895

FACT INT. 20761

FECHA :

CLIENTE:

DIRECCION:

ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN

CUENCA

CANTIDAD	DETALLE	V UNITARIO	TOTAL
1	TILAPIA CRICILLA	6,80	6,80
1	PORCION DE ARROZ	1,07	1,07
1	CAFÉ AMERICANO	1,15	1,15
1	AGUA SIN GAS	0,74	0,74

1513 No REG: RES-1513

CLIENTE _____
 EMISOR _____

SUBTOTAL	9,75
SERVICIOS	0,96
IVA	1,17
TOTAL	11,90

10%
13%

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE • COPIA VERDE: EMISOR • COPIA AMARILLA: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

SALAS FAICAN DORA MONSERRATH - M.S. DISEÑOS - R.U.C.: 0103983664001 - AUT. N°: 2283
 TELF: 283 23 28 - N° 0020601 AL 0021000 - FECHA DE AUTORIZACION: 09/OCTUBRE/2018
 VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 09/OCTUBRE/2019

No.	ZONA	SECTR	MANZNA	EDIF	VIVDA	HOGR	CALLE	MCPIO	PISO	PRNSA	COD.	NOMBRE DE LA PERSONA	SEXO	AÑOS	MESES	EDAD	EN	EN	EDAD	RESULT. OBSER.
7	001	001	006	005	005	1	FUENTE	S/N	1-2	2		FANY MERCEDES MOLINA BRITO	2	33	406				2191099	
7	001	001	006	005	005	1	FUENTE	S/N	1-2	3		JOHAN ALEXANDER CHACON MOLINA	1	16	197				2191099	
7	001	001	006	005	005	1	FUENTE	S/N	1-2	4		KEVIN STIBEN CHACON MOLINA	1	14	175				2191099	
7	001	001	006	005	005	1	FUENTE	S/N	1-2	5		ANDERSON NEYMAR CHACON MOLINA	1	7	86				2191099	
8	001	001	006	006	006	1	FUENTE	S/N	1	1		ANA LUCIA MOLINA BRITO	2	27	336				2119099	
8	001	001	006	006	006	1	FUENTE	S/N	1	2		JEYSON SEBASTIAN CHACON MOLINA	1	8	101				2119099	
8	001	001	006	006	006	1	FUENTE	S/N	1	3		KELVIN JOEL CHACON MOLINA	1	1	18				2119099	
9	001	001	007	003	003	1	FUENTE	S/N	1-2	1		FRAILIN JESUS CARDENAS PACHECO	1	38	463				9999999999	
9	001	001	007	003	003	1	FUENTE	S/N	1-2	2		MARIA ELIZABETH PINTADO JUMBO	2	48	587				9999999999	
9	001	001	007	003	003	1	FUENTE	S/N	1-2	3		DAYANNA SAMANTA CARDENAS PINTADO	2	18	224				9999999999	
9	001	001	007	003	003	1	FUENTE	S/N	1-2	4		NICSON FERNANDO CARDENAS PINTADO	1	17	207				9999999999	
9	001	001	007	003	003	1	FUENTE	S/N	1-2	5		JOSE RAFAEL CARDENAS PINTADO	1	15	189				9999999999	
10	001	001	007	007	007	1	FUENTE	S/N	1-2	1		DELFILO DE JESUS GUZMAN MALDONADO	1	65	785				2191079	
10	001	001	007	007	007	1	FUENTE	S/N	1-2	2		DELIA TARGELIA BENAVIDEZ URGILEZ	2	68	821				2191079	
10	001	001	007	007	007	1	FUENTE	S/N	1-2	3		MARLENE LOURDES GUZMAN BENAVIDEZ	2	36	433				2191079	
10	001	001	007	007	007	1	FUENTE	S/N	1-2	4		LUIS ANTONIO GUZMAN CABRERA	1	89	1075				2191079	
11	001	001	009	006	006	1	FUENTE	S/N	1	1		CELIJO ROGELIO CASTRO MALDONADO	1	83	997				2191057	
11	001	001	009	006	006	1	FUENTE	S/N	1	2		ZOILA FLORENTINA GUZMAN GUZMAN	2	67	810				2191057	
11	001	001	009	006	006	2	FUENTE	S/N	2	1		SONIA MARIBEL CASTRO GUZMAN	2	25	306				2191057	
11	001	001	009	006	006	2	FUENTE	S/N	2	2		MARILYN ESTEFANIA ALVAREZ CASTRO	2	6	79				2191057	
11	001	001	009	006	006	2	FUENTE	S/N	2	3		RICARDO ISMAEL ALVAREZ CASTRO	1	5	66				2191057	
12	001	001	009	008	008	1	FUENTE	S/N	1-2	1		FIDEL ANTONIO CARDENAS PACHECO	1	57	686				9999999999	
12	001	001	009	008	008	1	FUENTE	S/N	1-2	2		MARIA ROSARIO CASTRO MALDONADO	2	67	813				9999999999	
OBSERVACIONES: 15.5 X																	TOTAL DE VIVIENDAS COMPLETAS			
																	TOTAL DE VIVIENDAS INVESTIGADAS			

SOJU Bar-Restaurant

SERRANO PUENTE MARITZA ZULAY

Dirección: NAZARENO Tels.: 07-2742118

SUCUA - MORONA SANTIAGO

Documento Categorizado: NO

RUC: 1400665582001

AUT. SRI: 1123790492

FACTURA N° 001 - 001 - 00 0001254Cliente: EDISON SIMONDirección: CUENCA

fecha de emisión

C/RUC: 0101609865Telf.: 405889101 12 18
día mes año

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	lomo con camarón		15,00
1	Jamba de limonada		4,00

N° 1201 - 1350 Elaborado: 14/Noviembre/2018 Caduca: 14/Noviembre/2019
Servigraf. Guerrero Morales Wálter Fernando, RUC: 140055221001, Auto.: 2272
Teléfax: 2741123 Sucúa - Morona Santiago Original Adquirente / Copia: EmisorSubtotal 12 % \$ 19,00

Subtotal 0% \$

Descuento \$

Subtotal \$

IVA 12 % \$ 2,28**TOTAL \$ 21,28****FORMA DE PAGO**Efectivo: Dinero Electrónico:
Tarjeta Crédito/Débito: Otros:

Emisor

Cliente

CAUSA
HECHO



PROYECTO ACTUALIZACIÓN CARTOGRAFICA
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICION
"ENSANUT 2018"

CONDICION DE OCUPACION
1= Ocupada 2= Desocupada 3= En Construcción
4= Temporal 5= Inhabitable o Destruida

OBSERVACIONES

OROZCO BARRIGA EDISON VINICIO

Matriz: Juan de la Cruz s/n y Soasti
Celular: 0987553381 Telf.: 072703993 - Morona

RUC. 1600460198001	N° AUT. SRI 1123838043
--------------------	------------------------

FACTURA 001-001-00

N° 0000438

Sr.(es): Edison Estrada

R.U.C. / C.I.: 0101609865

Dirección: Cuenca

Fecha Emisión: 01 Diciembre 2018

Teléfono: 4058891 Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Almuerzo	6,47	6,47

Documento Categorizado: NO

Fecha de Autorización 22/11/2018 Del 000000401 al 000000500 Válido para su emisión 22/02/2019		SUBTOTAL 12%	
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 0%	
EFECTIVO	✓	DESCUENTO	
DINERO ELECTRONICO		SUBTOTAL	6,47
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		IVA 12%	0,78
OTROS		VALOR TOTAL	7,25


 Firma Autorizada

 Redatado Conforme

Original: Adquirente Copia: Emisor



INEC
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA



**PROYECTO ACTUALIZACIÓN CARTOGRAFICA
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICION
"ENSANUT 2018"**

CONDICIÓN DE OCUPACIÓN
1= Ocupada 2= Desocupada 3= En Construcción
4= Temporal 5= Inhabitable o Destruída

OBSERVACIONES



Idrovo Arias Sergio Vinicio
 Matriz: Km. 4 via Macas - Puyo sin
 Telfs.: 072525381
 Morona - Ecuador

R.U.C.: 0104353305001
 AUTORIZACION DEL S.R.I. N° 1123596522

FACTURA N° 001-001- 0020770

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

CLIENTE: ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN
 DIRECCION: CUENCA
 HUESPED: ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN
 HABITACION: 501

FECHA DE EMISION: 03/12/2018
 CED O RUC 0101609865
 CIUDAD CUENCA
 ENTRADA 29/11/2018
 NOCHES

FACT INT: 20770
 No. PAK 1
 TELEFONO 4058895
 SALIDA 03/12/2018
 No. TRANS H503R4663

CANTIDAD	DETALLE	NOCHES	VALORU	DESC	TOTAL
1	SINGLE	3	31,15	0,00%	93,44
				ANTICIPO 0,00	

SUBTOTAL	SERVICIOS	IVA	TOTAL
93,44	10%	12%	114,00
	9,34	11,71	
			114,00

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE • COPIA VERDE: EMISOR • COPIA AMARILLA: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

SALAS FAICAN DORA MONSERRATH - M.S. DISEÑOS - R.U.C.: 0103983664001 - AUT. N° 2283
 TELF.: 283 23 28 - N° 0020601 AL 0021000 - FECHA DE AUTORIZACION: 09/OCTUBRE/2018
 VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 09/OCTUBRE/2019

IDENTIFICACIÓN	MANZANA/LOCALIDAD	MZ_DIVISION	EDIFICIO	VIVIENDA	HOGARES_VIV	HOGAR	NOMBRE_LOCALIDAD	CALLE PRINCIPAL	NÚMERO	CALLE SECUNDARIA	PISO	PATIO	CONDICION OCUPACION	VIVIENDA COLECTIVA	No. MIEMBROS	JEFE DE HOGAR	OBSERVACIONES
140252001001	004	001	01	0				SENDERO S/N	S/N	BERNARDINO BRITO	1	2	2		0		
140252001001	004	002	02	0				SENDERO S/N	S/N	BERNARDINO BRITO	1-2	3	3		0		
140252001001	004	003	03	0				SEGUNDO FUENTES	S/N	SENDERO S/N	1-2	2	2		0		
140252001001	004	004	04	0				SEGUNDO FUENTES	S/N	SENDERO S/N	1	6	6		0		
140252001001	004	005	05	0				SEGUNDO FUENTES	S/N	SENDERO S/N	1-2	4	4		0		
140252001001	004	006	06	0				SEGUNDO FUENTES	S/N	CALLE 2	1			0	0	BODEGAS	
140252001001	004	007	07	1	1	1		BERNARDINO BRITO	S/N	CALLE 2	1-2	1	1	1	1	CRISTOBAL	CARDENAS FAJARDO
140252001001	004	008	08	1	1	1		BERNARDINO BRITO	S/N	CALLE 2	1-2	1	1	3	3	LUIS DANIEL	URDIALES PACHECO
140252001001	004	0	0	0				BERNARDINO BRITO	S/N	CALLE 2				0	0	LOTE VACÍO (TERRENO CON O SIN CERRAMIENTO)	

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
02 / 12 / 2018

TIPO DE VEHICULO: Camioneta

A ORDEN DE: Edson Estiada

PLACA: ABH-8044

CONDUCTOR: Luis Alberto Lofuma

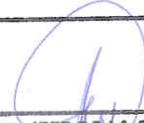
ORDEN
MOVILIZACION No.: _____

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
<u>29/11/2018</u>	<u>Cuenca</u>	<u>Macas</u>	<u>11:00</u>	<u>4.116</u>	<u>16:00</u>	<u>4.356</u>	<u>12 gl.</u>	<u>12⁰⁰</u>
<u>30/11/2018</u>	<u>Macas</u>	<u>General Picoano Macas</u>	<u>07:00</u>	<u>4.356</u>	<u>18:30</u>	<u>4.402</u>		
<u>01/12/2018</u>	<u>Macas</u>	<u>Chiguaza</u>	<u>08:00</u>	<u>4.402</u>	<u>09:30</u>	<u>4.498</u>	<u>7 gl.</u>	<u>7⁰⁰</u>
<u>01/12/2018</u>	<u>Chiguaza</u>	<u>Macas</u>	<u>17:00</u>	<u>4.498</u>	<u>19:30</u>	<u>4.577</u>		
<u>02/12/2018</u>	<u>Macas</u>	<u>Cuenca</u>	<u>14:00</u>	<u>4.577</u>	<u>19:30</u>	<u>4.890</u>	<u>7 gl.</u>	<u>7⁰⁰</u>
TOTAL								

OBSERVACIONES _____



EL CONDUCTOR



JEFE DE LA COMISION



RESPONSABLE DEL PROYECTO
ENSANUT-ENDEIN 2018

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
02 / 12 / 2018

TIPO DE VEHICULO: Camioneta

A ORDEN DE: Edeben Estiada

PLACA: ABH-8044

CONDUCTOR: Lps Alberto Lpuma

ORDEN
MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
29/11/2018	Cuenca	Macas	11:00	4.116	16:00	4.356	12 gal.	\$ 12 ⁰⁰
30/11/2018	Macas	General Pizarro Macas	07:00	4.356	18:30	4.402		
01/12/2018	Macas	Chigcaza	08:00	4.402	09:30	4.498	7 gal.	\$ 7 ⁰⁰
01/12/2018	Chigcaza	Macas	17:00	4.498	19:30	4.577		
02/12/2018	Macas	Cuenca	14:00	4.577	19:30	4.890	7 gal.	\$ 7 ⁰⁰
TOTAL								

OBSERVACIONES


EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Edison FECHA: 29-XI-2018 N° **000457**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Ruth Elizabeth Quezada Castillo	MACAS	Ruth E. Quezada C.				
2	Ruth Hircela Ayavaca Mallq	MACAS	Ruth H. Ayavaca H.				
3	Mis Adrián Papue Mejía	Macas	Adrián Papue M.				

OBSERVACIONES



Edison 

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: COPEC FECHA: 30-XI-2018

Nº **000458**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Diego Adrian Calderon Bermeso	Bocana	Diego Adrian Calderon Bermeso				
2	Tsamaraïnt Katip Kunki Rakel	Bocana	Tsamaraïnt Kunki				
3	Andrea Dayanaro Boldova Ramirez	Logiño.	Andrea Boldova Ramirez				
4	Carivel Yanixa Campoverde Odeñas	Logiño	Carivel Campoverde				

OBSERVACIONES



Edison Esnojo

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

PROCEDENCIA: COPEC

FECHA: 1. Diciembre. 2018

Nº 000460

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Gabriela Katherine Monillo Inga	CHISURZO	Gabriela Monillo				Gabriela Inga
2	Lizbeth Montaña	CHISURZO	Lizbeth Montaña				Lizbeth Montaña
3	Nixon Páida	CHISURZO	Nixon Páida				Nixon Páida
4	Fabian Quishpe	CHISURZO	Fabian Quishpe				Fabian Quishpe
5	Kevin Paredes	CHISURZO	Kevin Paredes				Kevin Paredes

OBSERVACIONES



ERSON GONZALEZ

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

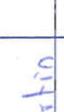
FIRMA.-

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

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CUED CA FECHA: 2 Diciembre 2018 Nº **000461**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Yamessa Bravo Becerra	SEVILLA Don Bosco	Yamessa Bravo				
2	Narciso Espinoza B.	SEVILLA Don Bosco	Narciso Espinoza				
3	Meliton Sammartin S.	TACAS	Meliton Sammartin				
4	Wilmer Espinoza Amig	TACAS	Wilmer Espinoza				
5	Mariana de S. Santin Cueva	TACAS	Mariana de S. Santin				

OBSERVACIONES _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Edison Espinoza FIRMA 

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna se 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.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
297-INEC-CZ6S- GOPZ-ENSANUT ENDEIN-2018		28-NOVIEMBRE-2018	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3	
C.I. : 0101609865			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA: MACAS/SUCUA/MORONA SANTIAGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – ENSANUT ENDEIN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29- NOVIEMBRE - 2018	08:00	02- DICIEMBRE - 2018	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Supervisión de la segunda jornada de la encuesta ENSANUT ENDEIN, actividad que se lo tiene previsto realizar del 29 de noviembre al 2 de diciembre del presente año, de acuerdo a lo que se establece el plan de dirección del proyecto ENCUESTA ENSANUT ENDEIN 2018.

ACTIVIDADES:

Jueves 29 de Noviembre: Se saldrá de la ciudad de Cuenca, con destino a ciudad a Macas, en esta ciudad se contactara con la empresa Aérea para la contratación de avionetas para el personal que ingresara a las diferentes comunidades Shuar para el levantamiento de la información de la encuesta. Se pernochará en La Macas

Viernes 30 de noviembre; Se trabajara con el grupo que se encuentra en General Proaño. Se pernochará en La Macas

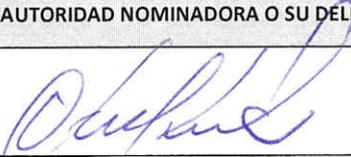
Sábado 1 de diciembre: Se trabajara con el grupo de supervisión que se encuentra levantando la información de la ciudad de Huamboya. Se pernochará en La Macas

Domingo 2 de Diciembre: En este día se revisara la información de los grupos que se encuentran en Macas.

Se tiene previsto el regreso en horas de la tarde.

Esta jornada de trabajo está contemplada en el Plan del Proyecto de la encuesta ENSANUT ENDEIN 2018

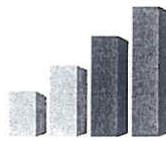
2018/12/03

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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA- MACAS	29-novbre- 2018	08:00	29-novbre- 2018	14:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MACAS GENERAL PROAÑO	30-novbre- 2018	08:00	30-novbre- 2018	09:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GENERAL PROAÑO - MACAS	30-novbre- 2018	17:00	30-novbre- 2018	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MACAS HUAMBOYA	01- Dcbre- 2018	08:00	01- Dcbre- 2018	09:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MACAS - CUENCA	01- Dcbre- 2018	17:00	01- Dcbre- 2018	18:30
		MACAS - CUENCA	02- Dcbre- 2018	13:00	01- Dcbre- 2018	19:30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3401479400		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
EDISON ESTRADA G.			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.			
			<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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



3-12-18



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2449-M

Cuenca, 04 de octubre de 2018

PARA: Sra. Econ. Maria Veronica Reyes Ormaza
Responsable de Gestión Administrativa Financiera

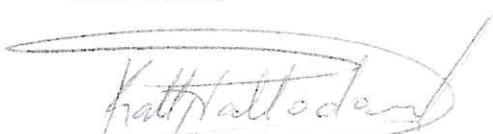
ASUNTO: EMSION CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS
PROYECTO ENDEIN

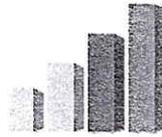
En atención al Memorando N° INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2299-M, me permito informar que dentro de nuestra presupuesto Zonal, se cuenta con la disponibilidad presupuestaria y económica para la atención del presente requerimiento, por tal motivo se emite la Certificación presupuestaria de acuerdo a los montos constantes en el Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018", aprobado mediante Memorando Nro. INEC-INEC-2018-0780-M, de fecha 24 de septiembre de 2018, la misma que a continuación se detalla:

Num. Certif.	Fecha Aprobación	Descripción	ITEM	Monto
1638	04/10/2018	CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA EL PROYECTO ENCUESTA DE DESARROLLO INFANTIL	55.00.000.069.530303.0101.001.0000.0000	\$3360.00

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,


CPA. Katty Verónica Valladarès Sedamanos
MIEMBRO DE EQUIPO



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2449-M

Cuenca, 04 de octubre de 2018

Referencias:

- INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2299-M

Copia:

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



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2449-M

Cuenca, 04 de octubre de 2018

PARA: Sra. Econ. Maria Veronica Reyes Ormaza
Responsable de Gestión Administrativa Financiera

ASUNTO: EMSION CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS
PROYECTO ENDEIN

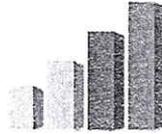
En atención al Memorando N° INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2299-M, me permito informar que dentro de nuestra presupuesta Zonal, se cuenta con la disponibilidad presupuestaria y económica para la atención del presente requerimiento, por tal motivo se emite la Certificación presupuestaria de acuerdo a los montos constantes en el Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018", aprobado mediante Memorando Nro. INEC-INEC-2018-0780-M, de fecha 24 de septiembre de 2018, la misma que a continuación se detalla:

Num. Certif.	Fecha Aprobación	Descripción	ITEM	Monto
1638	04/10/2018	CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA EL PROYECTO ENCUESTA DE DESARROLLO INFANTIL	55.00.000.069.530303.0101.001.0000.0000	\$3360.00

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

CPA. Katty Verónica Valladarès Sedamano
MIEMBRO DE EQUIPO



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2449-M

Cuenca, 04 de octubre de 2018

Referencias:

- INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2299-M

Copia:

Sr. Ing. Luis Alfonso Díaz Gudino
Responsable de Gestión de Operación de Campo