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		023	011	2018	5542	5534
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	263-INEC-CZ6-GOPZ-ESPAC		2176		
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	298.47
TOTAL PRESUPUESTARIO										298.47
IVA										0.00
SUB - TOTAL										298.47
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										298.47

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO DOLARES CON 47/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO DE VIATICOS A LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISIÓN NO. 263-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2018, MONTO DE GASTO: \$298.47, ADJ CERT. N° 1781, DETALLE DE GASTOS, HOJA DE RUTA, FORMULARIO DE VISITAS, FACTURAS, ESPAC-AAMJ

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO
FECHA: 23/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

5542

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	011	2018	5534	5534
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		263-INEC-CZ6-GOPZ-ESPAC	2176	

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	298.47
									TOTAL PRESUPUESTARIO	298.47
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	298.47
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	298.47

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO DOLARES CON 47/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, COMPROMISO PARA PAGO DE COMISION A LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 263-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2018, POR LOS DIAS 28 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE DE 2018, ADJ CERT. 1781. FTE 001. AEPM

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO
FECHA: 22/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

BAFZ
AUTORIZADO
08-11-2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
263-INEC-CZ6S- GOPZ-ESPAC-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
07- NOVIEMBRE - 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA
C.I. : 0102599313

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MORONA SANTIAGO/ Limón Indanza-Sucua-Macas-
Taisha-Macuma-Tutinintza-Pumpuenza-Palora

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 tercera jornada de la encuesta ESPAC 2018, esta actividad se realizó del 28 de octubre al 01 de noviembre, en los cantones y parroquias de la provincia de Morona Santiago.

ACTIVIDADES:

DOMINGO 28 DE OCTUBRE::

Se salió de Cuenca a las 06:00, se visitó al supervisor Michael Preciado AS 26, con la finalidad de revisar las novedades presentadas en campo, en la tarde me traslade a Sucua, se validó la información ingresada por parte de Adrian Teran Dgitador de las AS 29-30, luego se revisó los segmentos realizados por los encuestadores del AS 30- del supervisor Jaime Orellana. Se pernoctó en Macas

LUNES 29 DE OCTUBRE:

Este día se estuvo con el grupo de Daniel Gallegos, realizando las gestiones para poder movilizarnos al Cantón Taisha y se acompañó al grupo de trabajo en el segmento 00137, para observar las entrevistas. Se pernoctó en Taisha

MARTES 30 DE OCTUBRE:

Este día se estuvo con el grupo de Daniel Gallegos se acompañó al grupo de trabajo en el segmento 001259, para observar las entrevistas. Se pernoctó en Macas

MIÉRCOLES 31 DE OCTUBRE:

En este día se trabajó con el grupo del supervisor Fernando Vanegas debido a que se presentaron rechazos de información en el Cantón Palora, parroquia 16 de Agosto, posterior se verificó la información del segmento 01140, en la parroquia Sangay. Se pernoctó en Sucua.

JUEVES 01 DE NOVIEMBRE:

Este día se retornó a la oficina temprano con los digitadores Adrian Teran y Jenny Abril para poder recibir la carga de trabajo debido a que era el feriado y se necesitaba apoyo en la oficina en Cuenca. Las actividades que se cumplen como parte de la supervisión son las siguientes:

- Se Verificaron la ubicación de 8 segmentos, para lo cual se utilizó la orto fotografía y en parte el dispositivo EDA.
- Se constataron 6 entrevistas; 1 del MMA, entrevistas realizadas por los encuestadores,
- Se revisaron 48 cuestionarios ESPAC 01 del MMA
- Se revisaron 3 Formularios ESPAC 02,
- Se revisaron 3 Ortofografía, 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

08/11/18

Recibido
12-11-18

información al sistema.,

- En esta jornada se revisaron la información ingresada al sistema por 2 compañeros digitadores, en cada una de las revisiones se realizaron las respectivas validaciones de cobertura y validación de los rendimientos de cada segmento.

CONCLUSIONES:

Se realizó la comisión de acuerdo a lo planificado.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

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

- Se Verificaron la ubicación de **8** segmentos, para lo cual se utilizo la orto fotografía y en parte el dispositivo EDA.
- Se constataron **6** entrevistas del MMA, realizadas por los encuestadores,
- Se revisaron **48** cuestionarios ESPAC 01 del MMA
- Se revisaron **3** Formularios ESPAC 02,
- Se revisaron **3** Ortofografía, verificando la correcta delimitación de los predios y la graficación de acuerdo a lo que se establece en el manual del encuestador.
- Se realizo **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.
- En esta jornada se revisaron la información ingresada al sistema por 2 compañeros digitadores, en cada una de las revisiones se realizaron las respectivas validaciones de cobertura y validación de los rendimientos de cada segmento.

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:

- ✓ Principalmente se acudió hablar con los directivos de las comunidades Chai y Shiramensa, pertenecientes a la parroquia 16 de Agosto, del Cantón Palora, se realizó la reunión con los directivos de las comunidades, quienes manifestaron que se oponen a dejarnos pasar a las comunidades debido a que son segmentos (02131-02132-02045), que tienen minas y manifiestan que nosotros venimos a investigar las minas y no hacer la encuesta, nos manifestaron que si ingresamos ellos no se responsabilizan de las personas debido a que hay un total rechazo, adicional presentamos un permiso firmado por el Dr. Elvis Leonardo Nantip Kajekay, quien es el presidente de la Federación Interprovincial de centros Shuar Ficsh (e), que se saco para poder hablar con las comunidades pero de igual manera nos negaron la información puesto que también se encontraban con problemas con dicha federación. En conclusión no se tomo ninguna información para precautelar la seguridad del personal.
- ✓ También en la revisión del segmento 01140, se pudo detectar que no habían llegado a recorrer el segmento asignado al encuestador Jaime Guzman bajo la supervisión de Fernando Vanegas, ellos habían tomado información de los productores pero no habían recorrido el segmento para verificar los cultivos. Se tomo los correctivos respectivos.
- ✓ Al revisar las ortofotografías se pudo detectar que se había omitido detallar las viviendas que se podían ver pero los encuestadores manifiestan que en campo se verificó y no existen, por lo que se pidió que se ponga las novedades en el capítulo 2 del cuestionario ESPAC-01.

NOVEDADES PRESENTADAS:

Dentro de las novedades presentadas, en esta comisión como se tenía planificado se ingreso el día 29 de octubre a los segmentos de Taisha en avioneta, se tenía cancelado los pasajes de retorno para el día 30 de octubre el retorno en horas de la tarde, al llegar al aeropuerto nos manifestaron que la avioneta había tenido que salir de emergencia más pronto de la hora pactada, sugiriéndonos regresáramos a Macas en el turno que salía en la noche, se realizaron las averiguaciones del caso respecto a la vía y se tomo la decisión de llamar al chofer asignado para el grupo de Daniel Gallegos, se retorno en el vehículo contratado verificando que el tiempo que se realiza de Taisha a Macas son 4 horas y que la carretera no es peligrosa para viajar.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mmm-aaa	28 - OCT- 2018	01-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	06:00	14:00	

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-LIMON-MACAS	28-10-2018	06:00	28-10-2018	20:00
AEREO	CONTRATADO	MACAS - TAISHA	29-10-2018	07:00	29-10-2018	18:00
AEREO	CONTRATADO	TAISHA - HUASAGA-TAISHA	30-10-2018	07:00	30-10-2018	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO	TAISHA-SANGAY-16 DE AGOSTO-SUCUA	31-10-2018	07:30	31-10-2018	22:00
TERRESTRE	CONTRATADO	SUCUA - LIMON - CUENCA	01-11-2018	04:30	01-11-2018	14:00

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 (17 FACTURAS QUE JUSTIFICAN LOS GASTOS REALIZADOS),
- 1 HOJA DE RUTA EN COMISION
- 2 FORMULARIOS DE REGISTRO DE VISITAS

Para el pago respectivo

13-11-18.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Macas FECHA: 29/30/10 - 2018

Nº **000393**

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		
	A5.33 Daniel Gallegos	Taisha.	Daniel Gallegos			0994125776
	Stalin Acowitz	taisha.	Stalin Acowitz			0991344427
	Laura Sanchez	taisha.	Laura Sanchez			0981912810

OBSERVACIONES _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR LID DE GRAZIA

FIRMA

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Cuenca

FECHA: 28-10-2018

Nº **000392**

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		
	A5 26 Michael Preciado	Limon Induiza	Michael Preciado			0996404893
	Fabiola Heudoza	Limon Induiza	Fabiola Heudoza			0993802464
	Fernando Castillo	Limon Induiza	Fernando Castillo			0984007584
	Angel Parrae	Limon Induiza	Angel Parrae			0963049798
	A5 29-30 Adrian Tacan	Sucre	Adrian Tacan			0901119792
	A5 30 Jaime Orellana	Sucre	Jaime Orellana			0960527282

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR LIA DE GRACIA

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.

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE
EN COMISION**

LUGAR Y FECHA: CUENCA, 07 DE NOVIEMBRE 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: LIA DE GRAZIA SALAMEA

FECHA DE COMISION: DESDE: 28/10/2018; HASTA: 01/11/2018

LUGAR: MORONA SANTIAGO/Limón Indanza;Sucua; Macas; Taisha

N° DE SOLICITUD: 263-INEC-CZ6S- GOPZ-ESPAC-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
28/10/2018	4922	DESAYUNO	11,20	
28/10/2018	1112	ALMUERZO	13,44	
28/10/2018	57	REFRIGERIO	2,50	
28/10/2018	6478	MERIENDA	11,00	
29/10/2018	17722	HOSPEDAJE	28,00	
29/10/2018	6479	DESAYUNO	12,00	
29/10/2018	798162	REFRIGERIO	7,59	
29/10/2018	2906	ALMUERZO	11,20	
29/10/2018	405	MERIENDA	22,40	
30/10/2018	390	HOSPEDAJE	22,40	
30/10/2018	2907	DESAYUNO	11,20	
30/10/2018	406	ALMUERZO	10,92	
30/10/2018	407	MERIENDA	16,80	
31/10/2018	17732	HOSPEDAJE	28,00	
31/10/2018	1694	DESAYUNO	6,72	
31/10/2018	6504	ALMUERZO	12,00	
01/11/2018	6410	HOSPEDAJE	16,80	
		TOTAL	244,17	

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 _____

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE
EN COMISION**

LUGAR Y FECHA: CUENCA, 07 DE NOVIEMBRE 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: LIA DE GRAZIA SALAMEA

FECHA DE COMISION: DESDE: 28/11/2018; HASTA: 01/11/2018

LUGAR: MORONA SANTIAGO/Limón Indanza; Sucua; Macas; Taisha

N° DE SOLICITUD: 263-INEC-CZ6S- GOPZ-ESPAC-2018

28/10/2018 - 01/11/2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
28/10/2018	4922	DESAYUNO	11,20	
28/10/2018	1112	ALMUERZO	13,44	
28/10/2018	57	REFRIGERIO	2,50	<i>No Vale Comprobante</i>
28/10/2018	6478	MERIENDA	11,00	
29/10/2018	17722	HOSPEDAJE	28,00	
29/10/2018	6479	DESAYUNO	12,00	
29/10/2018	798162	REFRIGERIO	7,59	
29/10/2018	2906	ALMUERZO	11,20	
29/10/2018	405	MERIENDA	22,40	<i>No Pasa</i>
30/10/2018	390	HOSPEDAJE	22,40	
30/10/2018	2907	DESAYUNO	11,20	
30/10/2018	406	ALMUERZO	10,92	
30/10/2018	407	MERIENDA	16,80	<i>No Pasa</i>
31/10/2018	17732	HOSPEDAJE	28,00	
31/10/2018	1694	DESAYUNO	6,72	
31/10/2018	6504	ALMUERZO	12,00	
1/11/2018	6410	HOSPEDAJE	16,80	
		TOTAL	244,17	202,47

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 _____

RESTAURANT JHESSICA

LOZANO GUALLAZACA MARIA LUCRECIA
 Dirección: VEINTE Y OCHO DE MAYO - VEINTE Y OCHO DE MAYO SIN Y BOLIVAR
 Teléfono: 2770284 LIMON INDANZA - MORONA SANTIAGO
 Documento Categorizado: NO

RUC: 1400232938001
 AUT. SRI: 1122268952

FACTURA N° 001 - 001 - 00 0004922

Cliente: Lia de Grazia

Dirección: Cuenca

fecha de emisión

28 / 10 / 18
 día mes año

C.I./RUC: 0102599313

Tel.: 099900012

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Desayuno de la casa</u>		<u>10,00</u>

N° 4701 - 5000 Elaborado: 09/Febrero/2018 Caduca: 09/Febrero/2019
 Servigraf: Guemero Morales Walter Fernando, RUC: 140055221001, Auto.: 2272
 Telefax: 2741123 Sucúa - Morona Santiago Original: Adquirente / Copia: Emisor

Subtotal 12%	\$	<u>10,00</u>
Subtotal 0%	\$	
Descuento	\$	
Subtotal	\$	
IVA 12%	\$	<u>1,20</u>
TOTAL	\$	<u>11,20</u>

FORMA DE PAGO

Efectivo: _____ Dinero Electrónico: _____
 Tarjeta Crédito/Débito: _____ Otros: _____

Emisor
Cliente

RESTAURANTE LA SUCUA VERDUGO BERMEO CARMEN BIVIANA

Dirección: Cuenca s/n y 27 de Febrero
SANTIAGO - MORONA SANTIAGO - ECUADOR
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RUC.: 1400680821001
 Autorización SRI: 1122391547

FACTURA 001-001- 000001112

Sr.(s) Lorena de Grazia

C.I./RUC: 0102599313 Fecha emisión: 28-10-18

Dirección: Cuenca Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
<u>1</u>	<u>Ceviche</u>		<u>6,00</u>
<u>1</u>	<u>Arroz con Cuaqui</u>		<u>6,00</u>

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Debito	
Otros	

SUBTOTAL 12%	\$	<u>12,00</u>
SUBTOTAL 0%	\$	
DESCUENTO	\$	
SUBTOTAL	\$	
IVA 12%	\$	<u>1,44</u>
VALOR TOTAL	\$	<u>13,44</u>

Emisor
Adquirente

ORIGINAL-ADQUIRENTE-COPIA-EMISOR

EL RINCON MANABITA

Zambrano Reyes César Augusto

Dirección:
Río Amazonas s/n y Tarquí
Email: cezar1971d@hotmail.com
Teléfono: 2702-340 • Macas - Morona

FACTURA

R.U.C. 1306771526001

AUTORIZACIÓN: 1123515103

N° 001-001-00

0006479

Macas, 29/10/2018 #Doc: 120911

CLIENTE: DEGRACIA SALAMEA LIA LORENA

CI/RUC: 0102599313 Telef: 4103100

DIRECCION: CUENCA

CANT DESCRIPCION P.UNIT. PARCIAL

1	CEVICHE TRIPLE	8.93	8.93
1	BATIDOS	1.79	1.79

SUBTOTAL:	10.71
TARIFA 0%:	0.00
TARIFA 12%:	10.71
IVA 12%:	1.29
TOTAL:	12.00
F. Pago EFECTIVO:	12.00

Journal de Grazia
Recibo Conforme

Firma Autorizada

*** CONSULTAR POR SU REFERENCIA ***
* CONSALVE WOBENO CIA. LTDA. - RUC: 0190048797015 - AUTORIZACION: 10196 *
3.000 Form. N° 0006101 al 0009100 - Fecha de Autorización: 24 / Septiembre / 2018 - Fecha de Caducidad: 24 / Septiembre / 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FACTURA

RUC: 1102894191001

AUT. SRI N° 1123713868

001-001-0002906

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

ERAS JIMENEZ MARY PETRONILA

Dirección: Arutam 6999 y Maikua
Taisha - Morona Santiago

Fecha de emisión: 29-10-2018

Cliente: Lica de Grazia

Dirección: Cuenca

RUC: 0102599313 - Guía Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Carne asada		10,00
Wilson Alencastro - A&C Impresores Offset - Telf. 2525-342 RUC: 1707192017001 - N° Autorización 1510		Sub Total 12%	10,00
29/Octubre/2018 - 02901 - 03000 - Válida hasta 29/Octubre/2019		Sub Total 0%	
		Descuento	
		Sub Total	10,00
		IVA 12%	1,20
		Total USD	11,20
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECT.	TARJ. CREDIT. / DEBIT.	OTROS

ORIGINAL: Cliente / COPIA: Emisor

Tiendas Industriales Asociadas (TIA) S.A
Matriz RUC 0990017514001
Chimborazo 217 y Luque
Calle Guamoto frente al Mercado Municipal
Macas - Ecuador
* CONTRIBUYENTE ESPECIAL *
Resoluc. No 6925 de 4 de julio de 1995
Serie : 41-KYA22 Journal ID 1029091822

Can	P.Unit	Descripcion	Total
1X3.4732		GALLETAS RELLEN	3.47 *ED
3X0.3125		GOMAS MOGUL DE	0.94 *E
3X0.4911		SNACK MAIZ TOST	1.47 *E
2X0.2232		JUGO FRUTARIS C	0.45 *ED
2X0.2232		JUGO FRUTARIS	0.45 *ED
Subtotal			6.78
Tarifa 0%			0.00
Tarifa 12%			6.78
Iva 12%			0.81
TOTAL			US\$ 7.59
EFECTIVO			10.00
CAMBIO			2.41

T:0000043 09:19 F:29/10/2018
SANCHEZ WALTER No.caja: 005
***** TARJETA MAS *****
Nro Documento #: 0102599313
Puntos ganados esta compra : 7
TOTAL PTOS ACUMULADOS : 72
Puntos por vencer : 5

DEDUCIBLES IR SIN IVA
Alimentos 4.37
Total US\$ 6.15

Nombre : LORENA DE GRAZIA
C.I/RUC.: 0102599313

ORIGINAL
Comprobante: 122-005-000798162

Descargue su Factura Electronica
en www.facturacion.tia.com.ec
La primera vez que ingrese a nuestro
portal su usuario y clave sera su
numero de cedula o Ruc

Clave de Acceso: 2910201801099001
751400121220050007981620000000015

ARTICULOS VENDIDOS: 5 No.FUNDAS: 2

NO OLVIDES DESCARGAR LA APP MAS
EN LA PLAY STORE

SOLICITA TU STICKER

No. de Sticker por compra: 1

STICKER POR MARCAS PARTICIPANTES

No. de Sticker: 3

** GRACIAS POR SU COMPRA **

MYKOOLS RESTAURANT

Garzón Maldonado Julio Jovani

Matriz: Nunkui s/n y Churuwía Telf.: 0731111103 Celular: 0981347700 - Taisha

RUC. 1400256739001	N° AUT. SRI 1123646640
--------------------	------------------------

FACTURA 001-001-00

Nº 0000405

Sr.(es): Lia de Grazia

R.U.C./C.I.: 0102599313

Dirección: Cuenca

Fecha Emisión: 29-10-2018

Teléfono: 0997030122 Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Pizza		20,00

Fecha de Autorización 17/10/2018 Del 000000401 al 000000500 Válido para su emisión 17/10/2019	SUBTOTAL 12%	20,00
FORMA DE PAGO	SUBTOTAL 0%	
EFFECTIVO	DESCUENTO	
DIVERO ELECTRONICO	SUBTOTAL	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	IVA 12%	2,40
OTROS	VALOR TOTAL	22,40

Banilo Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira - Ruc: 0500343884001 - N° Autorización: 1446 - Telf: (07) 2525567

De Pasca
X

Documento Categorizado: NO

Original: Adquirente Copia: Emisor

FACTURA

003-001-0000390

RUC: 1102894191001

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

AUT. SRI N° 1122728799

ERAS JIMENEZ MARY PETRONILA

Dirección: Arutam 6999 y Maikua
Taisha - Morona Santiago

Fecha de emisión: 30-10-2018

Cliente: Lia de Grazia

Dirección: Cuenca

RUC: 0102599313 Guía Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Hospedaje		20,00

Wilson Alencastro - A&C Impresores Offset - Telf. 2625-342 RUC: 1707192017001 - N° Autorización 1510	Sub Total 12%	20,00
09/Mayo/2018 - 02351 - 02450 - Válida hasta 09/Mayo/2019	Sub Total 0%	
	Descuento	
	Sub Total	20,00
	IVA 12%	2,40
EMISOR	CLIENTE	Total USD

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DIVERO ELECT.	TARJ. CREDIT. / DEBIT.	OTROS

ORIGINAL: Cliente / COPIA: Emisor

FACTURA

001-001-0002907

RUC: 1102894191001

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

AUT. SRI N° 1123713868

ERAS JIMENEZ MARY PETRONILA

Dirección: Arutam 6999 y Maikiua

Taisha - Morona Santiago

Fecha de emisión: 30-10-2018

Cliente: Lia de Grazia

Dirección: Cuenca

RUC: 0102599313 Guía Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Estofado		10,00
Wilson Alencastro - A&C Impresores Offset - Telf. 2525-342 RUC: 1707192017001 - N° Autorización 1510		Sub Total 12%	10,00
29/Octubre/2018 - 02901 - 03000 - Válida hasta 29/Octubre/2019		Sub Total 0%	
EMISOR		Descuento	
CLIENTE <u>Lia de Grazia</u>		Sub Total	10,00
		IVA 12%	1,20
		Total USD	11,20

ORIGINAL: Cliente / COPIA: Emisor

MYKOOLS RESTAURANT

Garzón Maldonado Julio Jovani

Matriz: Nunkuis/n y Churuwia Telf.: 073111103 Celular: 0981347700 - Taisha

RUC. 1400256739001

N° AUT. SRI 1123646640

FACTURA 001-001-00

Nº 0000406

Sr.(es): Lia de Grazia

R.U.C. / C.I.: 0102599313

Dirección: Cuenca

Fecha Emisión: 30-10-2018

Teléfono: 0999030122 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Pollo a la Katherine		9.75

Documento Categorizado: NO

Fecha de Autorización 17/10/2018 Del 000000401 al 000000500 Válido para su emisión 17/10/2019		SUBTOTAL 12%	9.75
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 0%	
EFFECTIVO		DESCUENTO	
DINERO ELECTRONICO	Finca Autorizada	SUBTOTAL	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		IVA 12%	1.17
OTROS		VALOR TOTAL	10.92

Bonito Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira - Ruc: 0500343884001 - N° Autorización: 1446 - Telf. (07) 2525567

Original. Adquirente Copia: Emisor

MYKOOLS RESTAURANT

Garzón Maldonado Julio Jovani

Matriz: Nunkuis/n y Churuwica Telf.: 073111103 Celular: 0981347700 - Taisha

RUC. 1400256739001	N° AUT. SRI 1123646640
--------------------	------------------------

FACTURA 001-001-00

Nº 0000407

Sr.(es): Lia de Grecia

R.U.C. / C.I.: 0102599313

Dirección: Cuenca

Fecha Emisión: 30-10-2018

Teléfono: _____ Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Pizza mediana		15,00

No Pasa

Fecha de Autorización 17/10/2018 Del 000000401 al 000000500 Válido para su emisión 17/10/2019		SUBTOTAL 12%	15,00
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 0%	
EFFECTIVO	☒	DESCUENTO	
DINERO ELECTRONICO	☐	SUBTOTAL	15,00
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	☐	IVA 12%	1,80
OTROS	☐	VALOR TOTAL	16,80

Bonito Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira - Ruc: 0500343884001 - N° Autorización: 1446 - Telf: (07) 2525567

VELEZ AREVALO TIAMER BRADLEY

R.U.C.: 1400340830001 AUT. SRI N° 1122616648

Dirección: Tarqui s/n y Soasti - Telf.: (07) 2702911

Cel.: 0990016064 - tiamervlz@hotmail.com - Macas - Morona

FACTURA N° 001-001-0017732

Fecha: 31-10-2018

Cliente: Lia de Grecia

Dirección: Cuenca

R.U.C.: 0102599313 Telf.: 0999050122

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		25,00

FORMA DE PAGO		Subtotal 12%	25,00
EFFECTIVO	☒	Subtotal 0%	
DINERO ELECTRONICO	☐	Descuento	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	☐	SUMAN	
OTROS	☐	IVA 12%	3,00
		TOTAL	28,00

BERZOSA CARDENAS MARCOS ENRIQUE, IMPRENTA EL VERGEL - R.U.C.: 0102405610001 - Aut. 2232 - Telf. (07) 2701045 - Macas

Original Blanco: ADQUIRENTE / Copia: EMISOR

SANTARROSA QUIGUIRI PEDRO DAVID FACTURA

SERVICIO DE COMIDAS BASADO EN ACUERDO CONTRACTUALES CON EL CLIENTE

RUC 1600626962001
001-001-00

Dirección: 6 de Septiembre s/n
Palora - Morona Santiago

Nº 0001694

FECHA: DIA MES AÑO
31 10 2018

SRI. 1123052842

SR: Lia de Grazia

DIRECCION: Cuenca

RUC/CI: 0102599313 GUIA DE REMISION

CANT.	DETALLE	V.UNIT.	V.TOTAL
1	seco		6,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐	TARGETA DE CREDITO/DEBITO ☐ OTROS ☐	SUB-TOTAL	6,00
LOPEZ PARRA ELSA MARIANELA	DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR	IVA 12%	0,72
RUC.1600695397001 - AUT.Nº. 13759		IVA 0%	-
		TOTAL U.S.D.	6,72

Fecha de Autorización: 03-07-2018
Valido hasta: 03-07-2019
Serie del 1601 al 1800

Lia de Grazia
RECIBI CONFORME

EL RINCON MANABITA

Zambrano Reyes César Augusto

Dirección:
Río Amazonas s/n y Tarqui
Email: cezar1971d@hotmail.com
Teléfono: 2702-340 • Macas - Morona

R.U.C. 1306771526001
AUTORIZACIÓN: 1123515103 Nº 001-001-00

FACTURA
0006504

Macas, 31/10/2018 #Doc: 120936
CLIENTE: DEGRACIA SALAMEA LIA LORENA
CI/RUC: 0102599313 Telef: 4103100
DIRECCION: CUENCA A
CANT DESCRIPCION P.UNIT. PARCIAL

1	CAMARON APANADO	7.14	7.14
1	JARRA NARANJA PURO	3.57	3.57

SUBTOTAL: 10.71
TARIFA 0%: 0.00
TARIFA 12%: 10.71
IVA 12%: 1.29
TOTAL: 12.00
F. Pago EFECTIVO: 12.00

Lia de Grazia
Recibo Conforme Firma Autorizada
**** GRACIAS POR SU PREFERENCIA ****

MONSALVE MORENO CIA. LTDA. - RUC 0190043797001 - AUTORIZACIÓN 1019
3.000 Form. Nº 0006101 al 0009100 - Fecha de Autorización: 24 / Septiembre / 2018 - Fecha de Caducidad: 24 / Septiembre / 2019
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

HOSTAL ATHENAS

PUENTE SAMANIEGO CARLOS ARTURO
Dirección: NORTE - SERAFIN SOLIS S/N Y DOMINGO COMIN
Teléfono: 2740216 SUCUA - MORONA SANTIAGO
Documento Categorizado: NO

RUC: 1400287171001
AUT. SRI: 1122322945

FACTURA Nº 001-001-00 0006410

Cliente: Lia de Grazia

CI/RUC: 0102599313 Telf. 0999050122 fecha de emisión
DIRECCION: Cuenca 01 11 18
dia mes año

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		15,00

Nº 6151 - 6650 Elaborado: 21/Febrero/2018 Caduca: 21/Febrero/2019 Servigraf. Guameiro Morales Valler Fernando, RUC 140055221001 Auto: 2272 Teléfax: 2741123 Sucúa - Morona Santiago Original Adquirente / Copia Emisor	Subtotal 12% \$	15,00
FORMA DE PAGO	Subtotal 0% \$	
Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐	Subtotal \$	
Tarjeta Crédito/Debito ☐ Otros ☐	IVA 12% \$	1,80
<i>Lia de Grazia</i> Emisor	TOTAL \$	16,80
<i>Lia de Grazia</i> adquirente

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

263-INEC-CZ6S- GOPZ-ESPAC-2018

25- OCT- 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

MORONA SANTIAGO/ Limón Indanza-Sucua-Macas-Taisha-Macuma-Tutincentza-Pumpuenza

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)

28 -OCT - 2018

06:00

01- NOV - 2018

17:00

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 tercera jornada de la encuesta ESPAC 2018, esta actividad se realizara del 28 de octubre al 01 de noviembre del presente año, en los cantones y parroquias de la provincia de Morona Santiago de acuerdo al siguiente detalle.

ACTIVIDADES:

DOMINGO 28 DE OCTUBRE:

Salida de la ciudad de Cuenca a las 06:00, al Cantón Limón Indanza, lugar en el cual se revisaran los trabajos de los grupos de los supervisores: Víctor Cajamarca y Michael Preciado, con la digitadora Jenny Abril, se realizara la revisión de los cuestionarios ingresados y la validación en el sistema. Se pernoctara en Macas.

LUNES 29 DE OCTUBRE:

En este día se trabajara con el grupo del supervisor Daniel Gallegos, se realizaran las gestiones para la movilización a los segmentos de Taisha, Huasaga, Macuma, Tutinentza, Pampuencia Se pernoctará en Taisha.

MARTES 30 DE OCTUBRE:

En este día se tiene previsto trabajar con el grupo del supervisor: Daniel Gallegos. En la tarde se realizara la validación con el digitador Jhon Arévalo. Se pernoctará en Taisha.

MIÉRCOLES 31 DE OCTUBRE:

En este día se tiene previsto trabajar con el grupo de los supervisores: Rober Sigcho y Fernando Vanegas. En la tarde se realizara la validación con la digitadora Doris Angamarca. Se pernoctará en Macas.

JUEVES 01 DE NOVIEMBRE:

Se revisara los cuestionarios y la información ingresada al sistema por parte del digitador Jonatan Coronel

Procesada con el registro control pre 2018/10/30 KWS

9 2018/11/01

y los supervisores Valeria Cabrera y Gabriela Ambuludi,
 En horas de la tarde 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.

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-LIMON- MACAS	28-10-2018	06:00	28-10-2018	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO	MACAS - TAISHA	29-10-2018	07:00	29-10-2018	18:00
TERRESTRE	CONTRATADO	TAISHA - HUASAGA- MACUMA-TAISHA	30-10-2018	07:00	30-10-2018	18:00
TERRESTRE	CONTRATADO	TAISHA-SANGAY- 16 DE AGOSTO- MACAS	31-10-2018	06:00	31-10-2018	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO	MACAS - LIMON - MACAS	01-11-2018	06:00	01-11-2018	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		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. <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 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 ECON. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL 6 SUR			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1781	25	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	003	530303	0101	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 PARA LA ENCUESTA ESPAC, POR MOVILIZACION NO. 263-INEC-CZ6-GOPZ-ESPAC LOS DIAS 28,29,30,31 DE OCTUBRE Y 1 DE NOVIEMBRE A LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO. MEMORANDO NO. INEC-CZ6S-GAFZ-2018-2003-M, ESPAC. FTE. 001. KVVS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO
FECHA: 25/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero