

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	020	011	2018	5439 5434
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0006-00022-006	
					No. Expediente
					2147

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA	Cuenta Monetaria:	2088335			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301955258	ALAO ALAO JULIO CESAR				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	401.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	401.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	401.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	401.00

SON: CUATROCIENTOS UN DOLARES

DESCRIPCION: ALAO ALAO JULIO CESAR, PAGO DE VIATICOS A LA PROVINCIA DE EL ORO DEL 21 AL 27 DE OCTUBRE DE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 255-INEC-CZ6S-GCEZ-ENSANUT-2018, MONTO DE GASTOS: \$401.00, ADJ. CERT. 764, DETALLE DE GASTO, HOJA DE RUTA, CONTROL DE COMISION, FACTURAS, ENSANUT-AAMJ

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

5439

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	020	011	2018	5434	5434
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0006-00022-006		2147

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301955258	ALAO ALAO JULIO CESAR				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	401.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	401.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	401.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	401.00

SON: CUATROCIENTOS UN DOLARES

DESCRIPCION: ALAO ALAO JULIO CESAR, COMPROMISO PARA PAGO DE COMISION A LA PROVINCIA DE EL ORO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 255-INEC-CZ6S-GCEZ-ENSANUT-2018, POR LOS DIAS DEL 21 AL 27 DE OCTUBRE DE 2018, ADJ CERT 764. FTE 701. AEPM

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: PROVINCIAS DE LOJA Y EL ORO
DEL: 21-oct-18 **AL:** 27-oct-18
COMISION No: 255 INEC-CZ6S-GCEZ-ENSANUT-2018 **PROY:** ENSANUT

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
ALAO ALAO JULIO CESAR	SERVIDOR PUBLICO 3	9	80,00	6	480,00	336,00	257,00	144,00	401,00	401,00
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
SUMAN										401,00

SON: CUATROCIENTOS UNO CON 00/100 USD.

REVISADO POR

Econ. Verónica Reyes O.
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR

Ing. Paola Vélez
SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 255 INEC-CZ6S-GCEZ-ENSANUT-2018

6 = 480
GAFZ
AUTORIZADO
29-10-2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
255 – INEC-CZ6S-GCEZ-ENSANUT-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
29-OCTUBRE-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR
JULIO CESAR ALAO ALAO. CI. 0301955258

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
EL ORO: SANTA ROSA, MACHALA, LOJA :
CARIAMANGA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA GCEZ

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JULIO ALAO ALAO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Supervisión de Campo a los Equipos de Encuestadores del proyecto "ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN ENSANUT 2018" DE LA COORDINACION ZONAL 6.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

21-10-2018:

El traslado de Cuenca al cantón Santa Rosa, se salió a las 06H00, y la llega fue a las 9:30, supervisando en este día al grupo 25, a los tres encuestadores, en las cargas C778, C779, C780, aquí se procedió a reconocer las manzanas que están dentro del sector, se recuperó algunas encuestas pendientes, en la noche se realizó una reunión con todo el grupo, en donde se procedió a dar una re instrucción sobre el reconocimiento de manzanas y el inicio de las mismas.

Este día se pernocto en la ciudad de Santa Rosa.

22-10-2018:

En este día se trabajó en santa rosa, en la mañana con el equipo 9 con la encuestadora 1 en la carga 775 en donde se procedió a recorrer las manzanas con la supervisora, aquí se presentaron errores como la numeración de edificios y como la subdivisión de los mismos sin tener la necesidad de hacerlo, se corrigió el inicio de las manzanas y se recuperó rechazos en las encuestas. En la tarde se trabajó con el equipo 10 encuestadora 2 carga 790, aquí se procedió a dar apoyo en el levantamiento de información en campo en la manzana 11 del sector 071250003005, también se procedió a la ampliación de la manzana ya que se dio nuevos límites por la apertura de una nueva vida.

Este día se pernocto en la ciudad de Santa Rosa.

23-10-2018:

Se visitó al equipo 39, encuestadores 1, 2, 3, cargas de trabajo C782, C785, C786, se realizó control de cobertura con la verificación de viviendas, se realizó re-entrevistas, observación, revisión de levantamiento, cumplimiento de metodologías, en el recorrido de la carga 785 manzana 4 del sector 071250006007 se encontró novedades como la falta de información falta de viviendas entre otros, en donde se procedió junto con la encuestadora a la recuperación de las mismas.

En la tarde la tarde se visitó al equipo 7 en los sectores de el Retiro y Jumon, en el primero no se encontró novedad alguna en el segundo de la encuestadora 2 del sector 071250006007 manzana 2 se verifico las viviendas en donde existió falta de información, como también la falta de numeración de edificios, aquí se procedió a corregir en campo y a recuperar las viviendas.
Este día pernocto en la ciudad de Santa Rosa.

24-10-2018:

En este día nos trasladamos temprano, hasta la provincia de Loja Cantón Clavas Parroquia Cariamanga, en donde se realizó control de calidad de la carga 538, encontrando una mala información, por lo que se procedió a levantar de nuevo el sector en campo, realizando el recorrido de las manzanas del sector 110250002001, y el complemento de las viviendas.
Este día se pernocto en la ciudad de Santa Rosa.

25-10-2018:

En este día se debió dar apoyo al equipo 14 en los sectores de Machala, debido al peligro que conlleva trabajar en esos sectores, como también por la entrega de una nueva carga de trabajo, en este día se trabajó en el sector, 070150051008, manzana tres, aquí se procedió a recorrer esta manzana y a levantar la información en campo.
Este día se pernocto en la ciudad de Machala.

26-10-2018:

En este día se debió dar apoyo al equipo 14 en los sectores de Machala, debido al peligro que conlleva trabajar en esos sectores, como también por la entrega de una nueva carga de trabajo, en este día se trabajó en el sector, 070150015006, manzanas 09 y 07, aquí se procedió a recorrer esta manzana y a levantar la información en campo.

Este día se pernocto en la ciudad de Machala

27-10-2018:

En este día se debió dar apoyo al equipo 14 en los sectores de Machala, debido al peligro que conlleva trabajar en esos sectores, como también por la entrega de una nueva carga de trabajo, en este día se trabajó en el sector, 070150015009, manzana 01, aquí se procedió a recorrer esta manzana y a levantar la información en campo.

Este día se llegó a la sede Cuenca a las 19:00.

CONCLUSIONES:

En esta jornada de trabajo de concluyo con la supervisión de manera satisfactoria, no se pudo realizar el recorrido según la agenda programada debido a que mediante se hacia el recorrido surgieron inconvenientes con otros equipos por lo que se procedió a visitarles para poder solucionar sus inconvenientes., de esta manera se logró corregir con ellos todos los errores que se presentaron en desarrollo del trabajo de los sectores en campo, como también se recuperó información de algunas cargas y se dio apoyo a un equipo.

RECOMENDACIONES:

Re recomienda aumentar los días de supervisión para poder aclarar las dudas que tienen los equipos en campo, y así aportar con la buena marcha del proyecto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	21-10-2018	27-10-2018
HORA hh:mm	06:00	19:00
Hora Inicio de Labores el día de retorno	08:00	

NOTA

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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Cuenca - Santa Rosa	21-oct-18	6:00	21-oct-18	9:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Rosa - Santa Rosa	22-oct-18	8:00	22-oct-18	8:15
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Rosa - Santa Rosa	23-oct-18	7:00	23-oct-18	7:15
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Rosa - Cariamanga - Santa Rosa	24-oct-18	5:00	24-oct-18	10:20
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Ros - Machala	25-oct-18	7:00	25-oct-18	7:45
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala - Machala	26-oct-18	7:30	26-oct-18	7:45
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala - Cuenca	27-oct-18	2:00	27-oct-18	7:00

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
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.
NOMBRE: JULIO CESAR ALAO ALAO.	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
	NOMBRE: JOSÉ AYALA
	RESPONSABLE DE GESTION CARTOGRÁFICA ESTADÍSTICA

Para el control respectivo, respectivo pago.

*W.S
2018/10/30.*

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

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 29 de octubre de 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: JULIO ALAO

FECHA DE COMISION: DESDE: 21-10-2018 HASTA: 27-10-2018

LUGAR: PROVINCIAS DE / EL ORO Y LOJA

N° DE SOLICITUD: 255 - INEC-CZ6S-GCEZ-ENSANUT-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21-oct-18	79	Sopa de cangrejo Cazuela de pecado	5,00	
21-oct-18	4865	Asado lomo de chanco + jarra de jugo	7,00	
21-oct-18	801 21	Hospedaje / estadia para una persona	28,00	
22-oct-18	4	Sopa de queso con seco de pollo criollo	4,50	
22-oct-18	5	Caldo de gallena y carne frita	4,50	
22-oct-18	802	Hospedaje / estadia para una persona	28,00	
23-oct-18	4870	Bistec de Hígado, sopa marinera y cola de litro y medio	15,00	
23-oct-18	803	Hospedaje / estadia para una persona	28,00	
24-oct-18	82066	Seco de chivo y un cafe	5,00	
24-oct-18	37658	1 costilla mixta y bebida	11,00	
24-oct-18	804	Hospedaje / estadia para una persona	28,00	
25-oct-18	1	Alimentos como: maremoto de marisos con jarra de jugo	16,75	
25-oct-18	663	Lengua, media costilla y jugo	6,00	
25-oct-18	7335	Por hospedaje	35,00	
26-oct-18	5638	tigrillo con jugo	3,50	
26-oct-18	99	Alimentos con sopa de cangrejo y lomo a la plancha, jarra de jugo	6,75	
26-oct-18	3919	Parrillada mixta	10,00	
26-oct-18	7340	Por hospedaje	35,00	
		TOTAL	277,00	257

Factura mal llenada
#4 costilla
Factura mal llenada
Factura mal llenada

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificación y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual, incluyendo los costos bancarios necesarios para cubrir este rubro

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____

70% GASTOS A SUSTENTARSE _____

VALOR A DEVOLVER _____

EL PALCO
 Robert Eduardo Torres Álvarez
 Venta de comidas y bebidas en
 restaurantes, incluso para llevar
 Dirección: Av. Joffre Lima s/n y Segunda
 Transversal * Cel.: 0995 481 440
 Cel.: 987 733 615 Santa Rosa - El Oro

R.U.C. 0701929523001
FACTURA
 SERIE: 003 - 001 - 000

Nº 000079

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Sr.: *Julio Alao*

AUT. S.R.I. 1123296950
 DIA MES AÑO
 21 OCT 2018

R.U.C./C.I.: 0301955258

Dirección: *Azogues*

Lugar: TELEFONO:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	Sopa Conguipo Cozuela de Besado		\$ 5.00

Rommel Spasky Ruiz Duran Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001
 Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 15 - 08 - 2018 - 00000001 - 0003000

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Signature]
 Firma Responsable
[Signature]
 Recibi Conforme

SUB-TOTAL \$ 5.00
 DESCUENTO \$
 I.V.A. 0% \$ 5.00
 I.V.A. 12% \$
 TOTAL A COBRAR \$ 5.00

Válido hasta AGOSTO 15 de 2019

Factura mal armada

Comedor Shirley

Efrén Ramiro Hidalgo Ramón
 Venta de comida y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato. Venta al por menor de alimentos en tiendas de abarrotes.
 Dirección: 15 de Octubre s/n entre Bolívar y Cuenca * Cel.: 0980 284 735
 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0703020503001
NOTA DE VENTA

SERIE: 001 - 001 - 000
 Nº 004865

Sr.: Julio Cesar
A los Platos

AUT. S.R.I. 1122256307
 Contribuyente Régimen Simplificado RISE
 DIA MES AÑO
 21 10 2018

R.U.C./C.I.: 0301955258

Dirección.: Aragues

Lugar: _____ TELEFONO: _____

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA : EMISOR
 Válido hasta FEBRERO 07 de 2019

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	IMPORTE
	Plato Lomo de chon		7.00
	cho + Jugo de		
	jugo		

Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001
 Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 07 - 02 - 2018 - (004501 AL 005000)

TOTAL A COBRAR \$ 7.00

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Recibí Conforme Recibí Conforme
 Actividades de Comercio hasta \$ 420,00 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420,00

HOTEL CON-COR

Daniel Ernesto Concha Cabrera
Servicios de hospedaje en hoteles. Actividades de guías turísticos. Otros servicios de venta de comidas y bebidas preparadas.

Dirección: Av. Sixto Durán s/n y El Oro
Cdla. Viterbo Romero * Teléf.: 2943 095
Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0907405435001

FACTURA

SERIE: 003 - 001 -

000000801

Sr.: JULIO ALAO ALAO

AUT. S.R.I. 1123670113

DIA	MES	AÑO
21	10	2018

R.U.C./C.I.: 0301955258

Dirección: AZOQUES

Lugar: _____

TELEFONO: _____

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Válido hasta OCTUBRE 21 de 2019

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	HOSPEDAJE / Estadia para 1 persona.		25.00

Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702964365001
Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut 21 - 10 - 2018 - (000801 AL 000900)

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]
Firma Responsable
[Firma]
Recibi Conforme

SUB-TOTAL \$	25.00
DESCUENTO \$	
I.V.A. 0% \$	
I.V.A. 12% \$	3.00
TOTAL A COBRAR \$	28.00

WILSON GERMAN OVIEDO VERA
COMEDOR RINCON FAMILIAR
 VENTA DE COMIDAS EN FONDAS Y COMEDORES
 POPULARES INCLUSO PARA LLEVAR

Direc.: Bolívar e/ Libertad y Vega Dávila
 Cel.: 0981058667 / SANTA ROSA - EL ORO

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 ACT. DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.0

R.U.C.: 0701980146001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001-00 0000004

AUT. SRI. 1123391795
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO (RISE)

Sr. (s) Julio Cesar Alas Alas

Dirección Aragues

R.U.C. ó C.I. No. 0301955253

DIA	MES	ANO
22	10	2018

Telf.: _____ Lugar: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. UNIT.	VALOR
	Sopa de queso con Sero de pollo criollo		4.50

FORMA DE PAGO			TOTAL A COBRAR	\$ 4.50
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS		

[Firma]
 FIRMA RESPONSABLE

[Firma]
 CLIENTE

Rafael Luis Alberto Matamoros Balcázar - Imprenta y Papelería San Rafael Offset - Santa Rosa
 R.U.C. 0700526445001 - Autorización 1062 - S.R.I. Duplicado del 0000001 al 0000100
 Fecha de Autorización 31 de Agosto del 2018 - CADUCA 31 DE AGOSTO DEL 2019

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

HOTEL CON-COR

Daniel Ernesto Concha Cabrera
Servicios de hospedaje en hoteles. Actividades de guías turísticos. Otros servicios de venta de comidas y bebidas preparadas.

Dirección: Av. Sixto Durán s/n y El Oro
Cdla. Viterbo Romero * Teléf.: 2943 095
Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0907405435001

FACTURA

SERIE: 003 - 001 -

000000802

Sr.: JULIO ALAO ALAO

AUT. S.R.I. 1123670113

DÍA	MES	AÑO
22	10	2018

R.U.C./C.I.: 0301955258

Dirección: AZOQUES

Lugar: _____ TELEFONO: _____

Válido hasta OCTUBRE 21 de 2019 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	HOSPEDAJE/ESTADIA para 1 persona		25.00

Rommel Spasly Ruiz Duran Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001
Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut 21 - 10 - 2018 - (000801 AL 000900)

SUB-TOTAL \$ 25.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]
Firma Responsable
[Firma]
Recibi Conforme

DESCUENTO \$	
I.V.A. 0% \$	
I.V.A. 12% \$	3.00
TOTAL A COBRAR \$	28.00

Minitienda Comedor Shirley

Efrén Ramiro Hidalgo Ramón

Venta de comida y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato. Venta al por menor de alimentos en tiendas de abarrotes.

Dirección: 15 de Octubre s/n entre Bolívar y Cuenca * Cel.: 0980 284 735 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0703020503001

NOTA DE VENTA

SERIE: 001 - 001 - 000

Nº 004870

Sr.: Julio Cesar Alos

AUT. S.R.I. 1122256307

Contribuyente Régimen Simplificado R I S E

Alos

DÍA	MES	AÑO
23	10	2018

R.U.C./C.I.: 0301955258

Dirección: Azogues

Lugar: Santa Rosa TELEFONO: _____

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	IMPORTE
1	Bistec de higozo		\$ 5.00
1	Sopa Morinero		\$ 8.00
1	Colefrito y medio		\$ 2.00
			

Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001 Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 07 - 02 - 2018 - (004501 AL 005000)

TOTAL A COBRAR \$ 15.00

FORMA DE PAGO

<input checked="" type="checkbox"/>	ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/>	OTROS



 Recibí Conforme Recibí Conforme
 Actividades de Comercio hasta \$ 420,00 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420,00

Válido hasta FEBRERO 07 de 2019 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

HOTEL CON-COR

Daniel Ernesto Concha Cabrera
 Servicios de hospedaje en hoteles. Actividades de guías turísticos. Otros servicios de venta de comidas y bebidas preparadas.
 Dirección: Av. Sixto Durán s/n y El Oro
 Cda. Viterbo Romero * Teléf.: 2943 095
 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0907405435001
FACTURA

SERIE: 003 - 001 -
 000000803

Sr.: JULIO ALAO ALAO

AUT. S.R.I. 1123670113

DIA	MES	AÑO
23	10	2018

R.U.C./C.I.: 0301955258

Dirección.: AZOGUES

Lugar: _____ TELEFONO: _____

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR
 Válido hasta OCTUBRE 21 de 2019

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	HOSPEDAJE / ESTADIA 1 persona		25.00

Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001
 Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut 21 - 10 - 2018 - (000801 AL 000900)

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

See
 Firma Responsable
 Recibi/ Conforme

SUB-TOTAL \$	25.00
DESCUENTO \$	
I.V.A. 0% \$	
I.V.A. 12% \$	3.00
TOTAL A COBRAR \$	28.00



RESTAURANT

DON LEO

Leonel Patricio González Bustamante

ELABORACIÓN, PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Dirección: Av. Isidro Ayora s/n y 9 de Octubre

Teléfonos: 2677286 • 099 001 8495

dundunleo@hotmail.com • Catamayo - Ecuador

R.U.C. 0300988011001

FACTURA 001-001-

000082066

AUTORIZACION SRI. 1123614793

CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 073396

Cliente: *Julio Alao*

R.U.C./C.I.: *0301955250*

Teléfono:

Dirección: *Ayacucho*

Fecha de emisión: *24-10-2018*

Guía de remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	<i>filete churrasco</i>	<i>4.50</i>	<i>4.50</i>
1	<i>caf</i>	<i>0.50</i>	<i>0.50</i>

RESTAURANT

DON LEO

SON:

FORMA DE PAGO	Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito/Debito	SUBTOTAL \$	<i>5.00</i>
	Dinero Electrónico	Otros	DESCUENTO \$	
			I.V.A. 0% \$	<i>5.00</i>
			I.V.A. 12% \$	
			VALOR TOTAL \$	<i>5.00</i>

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

IMPRESA SUCORTIZ • 2560020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527246001 • Autorización N° 13400
Emisión: 81901-87800 • 11/Octubre/2018 • Válido hasta 11/Octubre/2019 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

2
por Menudo

Cecinas A La Braza Mary

De: Ulda Raquel Villalta Robles

"Contribuyente Regimen Simplificado"

NOTA DE VENTA - RISE

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

R.U.C. 1104032907001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: S1

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.00

001-001- N° 000137658

Direc.: Av. Catamayo s/n y Isidro Ayora

y Alonso de Mercadillo Telf: 2 678 - 304

Aut.N° S.R.I. 1122918428

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

Fecha de Emisión: 24/10/2018

Sr. (es): Julio Cesar PLAZO

R.U.C./C.I. 0301955258

Teléfono:

Direc.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	Castilla mixta		10.00
	bebida		1.00

GRÁFICAS AGUICAR. • César Bolívar Aguirre Carrión •
RUC. 1103891497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2676520
• Emisión 000034801 • 000040800 • Elaborado 08-06-2018
Válido para su emisión hasta 08 de JUNIO del 2019.

TOTAL A PAGAR

\$.

11.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

[Signature]
F. AUTORIZADA

[Signature]
F. CLIENTE

HOTEL CON-COR

Daniel Ernesto Concha Cabrera
Servicios de hospedaje en hoteles. Actividades de guías turísticos. Otros servicios de venta de comidas y bebidas preparadas.

Dirección: Av. Sixto Durán s/n y El Oro
Cda. Viterbo Romero * Teléf.: 2943 095
Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0907405435001

FACTURA

SERIE: 003 - 001 -

000000804

Sr.: JULIO ALAO ALAO

AUT. S.R.I. 1123670113

DIA	MES	AÑO
24	10	2018

R.U.C./C.I.: 0301955258

Dirección: AZOUES

Lugar: _____

TELEFONO: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	HOSPEDAJE / ESTADIA		25.00
	2 PERSONA		

Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001
Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut 21 - 10 - 2018 - (000801-AL 000900)

SUB-TOTAL \$ 25.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]
Firma Responsable
[Firma]
Recibi Conforme

DESCUENTO \$	
I.V.A. 0% \$	
I.V.A. 12% \$	3.00
TOTAL A COBRAR \$	28.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR
Válido hasta OCTUBRE 21 de 2019



R.U.C.: 0704381169001

NOTA DE VENTA

RIOS ZARI LETTY DEL ROCIO

SERIE 001-001-00 0000001

VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS
Direc: Barrio Luz de America Calle 47 s/n
y Av. Las Americas - Cel: 0988872775
Machala - El Oro - Ecuador

AUT. SRI. 1123673628
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO (RISE)

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$ 420,00

Sr. (s) Julio Blas Blas

Dirección Pueque

R.U.C. ó C.I. No. 0301955258

DIA	MES	ANO
25	10	2018

Tel.: _____ Lugar: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. UNIT.	VALOR
1	Plamentos como: mantenido de papis cos con jarro de jugo.		16.75
FORMA DE PAGO		TOTAL A COBRAR	\$ 16.75
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO		
DINERO ELECTRONICO	OTROS		
FIRMA RESPONSABLE <u>Rocio Rios</u>		FIRMA CLIENTE <u>[Signature]</u>	

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Fabián Junior Morocho Dután - IMPRENTA FM - R.U.C. 0702776741001 - AUT. 6573
Telf.: 2936728 - 1 block (100x2) del 0000001 al 0000100 - Fecha de Imp. 22-10-2018
CADUCA 22 DE OCTUBRE DEL 2019

PARRILLADAS Veronica Patricia de la MARCEL Merchan Marquez

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PARRILLADAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$420,00

DIREC.: COLON TINOCO PINEDA 802 Y BABAHOYO

EMAIL.: patriciaveronicamarquez@live.ar

CELL.: 0992477093 MACHALA - EL ORO - ECUADOR

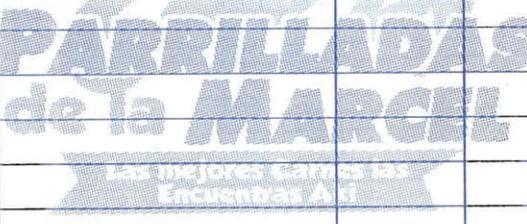
R.U.C. 0704582550001
 NOTA DE VENTA SIMPLIFICADA
 SERIE 10 001-101
00 0000663
 Aut. S.R.I. N° 1122706961
 DIA MES AÑO
 25 10 2018

Sr. Julio Cesar Alar Alar

R.U.C./C.I. 0301455258

Dirección: Alar Alar

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	P. TOTAL
			600
	lengua y media		
	costillo y jugo		
 <p>PARRILLADAS de la MARCEL Las mejores carnes las Encuentras Aquí</p>			
FORMA DE PAGO		TOTAL USD.\$	
ELECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	600	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>		
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>		
OTROS	<input type="checkbox"/>		

ELABORADO POR: CONTACTOS.: 0979099615 / 2795602

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI original CLIENTE: copia EMISOR

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

TAPIA OROZCO VERONICA DEL CARMEN R.U.C. 0705045151001/Aut. 13783 Telef.: 2956602 Direc.Colon Tinoco y Juan Palomino
 2 block 100x2 N° 601 a 800 FECHA DE IMPRESION: 05/MAYO/2018 - VALIDA PARA SU EMISION HASTA : 05/MAYO/2019

HOSTAL MATRO

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES
ALQUILER DE LOCAL COMERCIAL Y VIVIENDA

María Teresa Romero Orellana
Dir.: Colón s/n el. General Serrano y Eloy Alfaro
Teléf.: 2921-314 - Machala - El Oro - Ecuador

RUC.: 0700848690001

FACTURA

SERIE 002-001-00 **0007335**

AUT. SRI. 1123534012

Sr. (S): Jaelis Alao

Dirección: AZOQUES

R.U.C. ó C.I. No.: 0301955258

Teléfono: _____

DÍA	MES	AÑO
26	10	2018

ENTRADA				ADULTOS	NIÑOS	HABITACIÓN	SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	HORA				DÍA	MES	AÑO	HORA
25	10	2018		1			26	10	2018	

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	Por Hospedaje.		31,25
 HOSTAL MATRO CANCELADO			

FORMA DE PAGO				SUB-TOTAL 12% \$	31,25
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO/DEB.		SUB-TOTAL 0% \$	
DINERO ELECTRONICO		OTROS		SUB-TOTAL \$	
Recibí Conforme 				DESCUENTO \$	
Entregué Conforme 				I.V.A. 12% \$	3,75
IMPRENTA BOYACA- AGUILAR SAMANIEGO ROSA PATRICIA TELF.: 2936784 R.U.C. 0701554107001 - AUT. 13855-4 Block (50X2) del 0007301 al 0007900 - Fecha de Aut.: 26 de Septiembre de 2018				TOTAL A COBRAR \$	35,00

CADUCA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

JESÚS MANUEL GARCÍA CRUZ
RESTAURANT 3 DELICIOUS RUC. 0701794406001
 BOYACÁ S/N ENTRE NAPOLEÓN MERA
 Y BUENAVISTA ☎ 0995537187
 MACHALA - ECUADOR SERIE



FACTURA

001-001-0005638

Cliente: Julio Plas

**Autorización SRI
1123568381**

RUC. o C.I.: 0301955258 G. Rem.: _____

LUGAR:		
Día	Mes	Año
26	10	2018

Dirección: Azoguo

Teléfono: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. U.	V. Venta
	Agriollo con jugo		3.13

SON:		DÓLARES	
 FIRMA AUTORIZADA	 RECIBI CONFORME	SUB - TOTAL 0 %	
		SUB - TOTAL 12 %	3.13
		BASE IMPONIBLE	
		IVA 12 %	0.37
		VALOR TOTAL US \$	3.50

FORMA DE PAGO EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CRED./DEB. OTROS

Oscar Fernando Vaca Rodas - Imprenta OROGRAF 2938380 - 2636345 imporograf@hotmail.com Machala
 RUC: 0701050528001 Autorización N° 1059 / Fecha de Autorización 03 DE OCTUBRE DEL 2018
 CUÍMICO VALIDA PARA SU EMISIÓN HASTA EL 03 DE OCTUBRE DEL 2019
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR / Documento Categorizado: No N° 005.601 - 005.800



**RESTAURANT
LA ESQUINA DE NANJAY**

Victor Hugo García Salazar

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Guayas s/n y 12ava. Norte • Telf.: 2960453 • Cel.: 0995277371
e-mail: nanjay_hu@hotmail.com • MACHALA - EL ORO

R.U.C. 0704080340001

FACTURA

SERIE 002-001

000003919

AUT. SRI: 1122519995

Sr. (es) Julio Alor Alor

Dirección: Azogues Telf.: _____

R.U.C./C.I. 0301955258

DÍA	MES	AÑO
26	10	2018.

Lugar: Machala

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
	Porcillo de Maita.		10.00

FORMA DE PAGO:					
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	SUB-TOTAL \$	10.00
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO \$	
				I.V.A. 0% \$	10.00
				I.V.A. 12% \$	
				TOTAL A COBRAR \$	10.00

IMPRESA SOLGRAF, Elva Azuena, Azogues Chica • Telf.: 2923565
RUC: 0701692857001 • Aut.: 13620 • Numeradas del 3426 al 4425
Fecha de Aut: 28/Marzo/2018 • CADUCA: 28/MARZO/2019

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR

*Recibido
24 March*

HOSTAL MATRO

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES
ALQUILER DE LOCAL COMERCIAL Y VIVIENDA

María Teresa Romero Orellana

Dir.: Colón s/n ef. General Serrano y Eloy Alfaro

Teléf.: 2921-314 - Machala - El Oro - Ecuador

RUC.: 0700848690001

FACTURA

SERIE

002-001-00 **0007340**

AUT. SRI. 1123534012

Sr. (S): Julio Alar

Dirección: Azogues

R.U.C. ó C.I. No.: 0301955258

Teléfono:

DÍA	MES	AÑO
27	10	2018

ENTRADA				ADULTOS	NIÑOS	HABITACIÓN	SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	HORA				DÍA	MES	AÑO	HORA
26	10	2018		1			27	10	2018	

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	Por Hospedaje		31,25
 HOSTAL MATRO CANCELADO			
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO/DEB	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	
Recibí Conforme		Entregué Conforme	
IMPRENTA BOYACA-AGUILAR SAMANIEGO ROSA PATRICIA-TELF.: 2936784		I.V.A. 12% \$ 3,75	
R.U.C. 0701554107001 - AUT. 13855 - 1 Block (50X2) del		TOTAL A COBRAR \$ 35,00	
0007301 al 0007900 - Fecha de Aut.: 26 de Septiembre de 2018		ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR	

CADUCA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019



CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: CUENCA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO			
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE
1	JULIO ALAO	MACHALA	10:00	21/10/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1	14:00	27/10/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1
<p>Motivo de la Comisión: SUPERVISION PROYECTO ENSANUT SALUD Y NUTRICION</p>										
<p>OBSERVACION</p>										

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS
 GUAYAS. OF. # 2-2DO. PISO TEL. 091-2931-405
 MACHALA. OF. # 2-2DO. PISO TEL. 091-2931-405

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 255 – INEC-CZ6S-GCEZ-ENSANUT-2018				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-10-2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JULIO CESAR ALAO ALAO C.I. 030195258				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EL ORO: SANTA ROSA, PASAJE Y EL GUABO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA GCEZ			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
21-OCTUBRE-2018		06:30		27-OCTUBRE-2018		19:45	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Julio Alao

OBJETIVO:

Supervisión de Campo a los Equipos de Encuestadores del proyecto "ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN ENSANUT 2018" DE LA COORDINACION ZONAL 6

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Se realizará la supervisión proyecto ENSANUT:

21-10-2018: Traslado de Cuenca a la ciudad de La ciudad de Santa Rosa, Este día se realizara la supervisión al grupo 8 encuestadores 2 y 3, se realizará la verificación de viviendas, re-entrevistas, observación, revisión de levantamiento, cumplimiento de la metodología.

07	12	50	012	008	37	07125001200837	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C771									
07	12	54	904	001	04	07125490400104	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C771									
07	12	54	904	001	03	07125490400103	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C771									
07	12	50	012	008	19	07125001200819	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C772									
07	12	50	012	008	18	07125001200818	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C772									
07	12	50	012	008	21	07125001200821	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C772									

Este día se pernochará en la ciudad de Santa Rosa.

22-10-2018: De acuerdo a la agenda, se trabajará con los equipos 9 encuestador 1 y equipo 35 encuestador 2, este día se realizará control de cobertura con la verificación de viviendas seleccionadas, se realizará re-entrevistas, observación, revisión de levantamiento, cumplimiento de metodologías.

Equipo 9

07	12	55	001	001	12	07125500100112	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C684									
07	12	55	001	001	14	07125500100114	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C684									
07	12	55	001	001	15	07125500100115	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C684									

Equipo 35

07	12	50	011	007	08	07125001100708	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C779									
07	12	50	011	007	11	07125001100711	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C779									
07	12	50	011	007	09	07125001100709	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C779									
07	12	50	011	007	10	07125001100710	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C779									

Este día se pernochará en la ciudad de Santa Rosa.

23-10-2018: Este día se visitará a los grupo 39 encuestador 2 y equipo 10 encuestador 2, se realizará control de cobertura, se realizará la verificación de viviendas, re-entrevistas, observación, revisión de formularios, cumplimiento de metodologías.

Equipo 39

07	12	50	008	003	11	07125000800311	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C782									
07	12	50	008	003	13	07125000800313	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C782									
07	12	50	008	003	14	07125000800314	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C782									
07	12	50	008	003	15	07125000800315	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C782									

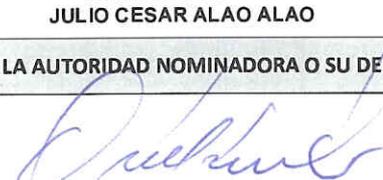
Equipo 10

07	12	50	003	005	11	07125000300511	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C790									
07	12	50	002	007	07	07125000200707	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C790									
07	12	50	004	008	06	07125000400806	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA	C790									

Este día se pernochará en la ciudad de Santa Rosa.

*2018/10/22
13:13*

*Recibido
18-10-18
[Signature]*

					24-octubre-2018	
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Pasaje – El Guabo	25-octubre-2018	07:15	25-octubre-2018	8:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	El guabo – Barbones	26-octubre-2018	07:00	26-octubre-2018	7:45
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Barbones - Cuenca	27-octubre-2018	2:00	27-octubre-2018	6.30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: JARDIN AZUAYO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2088335		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JULIO CESAR ALAO ALAO				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lcdo. José Ayala Ch.		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<p>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.</p> <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 <p>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.</p>		
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Econ. Oswaldo Uyaguari Q. COORDINADOR ZONAL 6						

Para el pago respectivo



22-10-18

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	764	28	08	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	MONT O
55	00	027	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$640.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$640.00
TOTAL										

SON: SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA PAGO DE VIATICOS A FUNCIONARIO 4 POR EL MES DE SEPTIEMBRE 2018, PARA EL PROYECTO ENSANUT.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/08/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero