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		016	010	2018	2981	2963

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAFZ-2018-2003	1364

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	320.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**320.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**320.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**320.00**

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN, PAGO DE VIATICOS A LA CIUDAD DE QUITO DEL 25 AL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2018 PARA EL PROYECTO ENSANUT, FINANCIADO CON PLAN DE DIR. ENC. DESARROLLO INFANTIL, SOLICITUD E INFORME Nº228-INEC-GOPZ-ENSANUT-ENDEIN-2018, ADJ. CERT. Nº1544, DETALLE GASTOS, ENSANUT ENDEIN-AAMJ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

2981

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		015	010	2018	2963	2963

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAFZ-2018-2003	1364

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	320.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	320.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	320.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN, COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS A LA CIUDAD DE QUITO DEL 25 AL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2018 PROYECTO ENSANUT, FINANCIADO CON PLAN DE DIRECCION DE LA ENCUESTA DE DESARROLLO INFANTIL, SEGUN SOLICITUD E INFORME NO. 228-INEC-GOPZ-ENSANUT-ENDEIN-2018.FTE.001,CERT.1544. KVVS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

2963

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: QUITO
DEL: 25-sep-18 **AL:** 29-sep-18
COMISION No: 228 INEC-CZ6S-GOPZ-ENSANUT-ENDEIN-2018 **PROY:** 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	4	320,00	224,00	253,62	96,00	349,62	320,00
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
								SUMAN		**320,00**

SON: TRESCIENTOS VEINTE 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. 228 INEC-CZ6S-GOPZ-ENSANUT-ENDEIN-2018

OK
CNFZ
AUTORIZADO
02-10-2018

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
228-INEC-CZ6S- GOPZ-ENSANUT ENDEIN-2018	**1-OCTUBRE-2018**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:**
ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN C.I. : 0101609865	SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **PROVINCIA: QUITO/PICHINCHA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** **GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – ENSANUT ENDEIN**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN	SERVIDOR PUBLICO 3	0101609865
VILLA CHALCO EDWIN MARCELO	ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO	0106560675

OBJETIVO:

Participar de la socialización y homologar criterios en cuanto a las capacitaciones y directrices del operativo de campo de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018, Encuesta de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018, previa a la capacitación que se realizara tanto para Instructores como para e la selección del personal que participara en el levantamiento de la información en los diferentes campos, actividad que se lo realizó en la ciudad de Quito del 25 al 29 del presente mes y año, de acuerdo a la agenda establecida por la dirección del proyecto

(4)

ACTIVIDADES:

Martes 25 de septiembre:

Salida de la ciudad de Cuenca, con destino a ciudad a Quito, en el vuelo de TAME de las 07H25, luego de lo cual nos trasladamos a la oficinas al edificio del Instituto Pichincha, lugar en el cual se realizó este actividad, durante esta jornada de socialización; en este día se trató los siguientes temas: Formulario 1 y parte del Formulario 2, se pernoctó en la ciudad de Quito.

Miércoles 26 de septiembre:

En este día se continúa con la revisión del Formulario 2 y Formulario 3, además el tema sobre la Antropometría, se pernoctó en la ciudad de Quito.

Jueves 27 de septiembre:

En este día se revisó el Formulario 4, con todos los capítulos y parte del Formulario 5, durante este día participaron como instructores dos funcionarios del BID, indicándonos sobre el diligenciamiento del Formulario 5, con ejercicios prácticos, se pernoctó en la ciudad de Quito

Viernes 28 de septiembre:

Durante este día se continúa con la revisión del Formulario 5, con la realización de ejercicios prácticos, especialmente con la sección VI, VII y VIII aplicados sobre el Lenguaje de Niños y niñas que van desde las edades de 1 a 3 años 6 meses, se pernoctó en la ciudad de Quito.

Debo informar que como parte del personal técnico que participo como expositores en la Socialización del proyecto, son los siguientes: Natali Mendoza, Elizabeth Armijos, Carmita Artieda, Margoth Herrera, debiendo resaltar la presencia de Martha Rubio y Romy Miranda funcionarias del BID, que nos instruyeron sobre el diligenciamiento del Formulario 5.

Sábado 29 septiembre:

Durante este día se concretaron los acuerdos generales de la socialización para la ejecución en las

Recibido
02-10-18

diferentes etapas del proyecto.
Luego de cumplir con esta actividad, en horas de la noche se regresó a la ciudad de Cuenca, en el vuelo de la empresa TAME a las 19:00 con destino a la ciudad de Cuenca.

NOVEDADES: por motivos de movilización de la oficina al Aeropuerto - Tababela al lugar de realización del evento (Instituto Pichincha) se adjunta 2 facturas (810 y 751), que justifican el gasto realizado en la movilización, para lo cual se solicita su rembolso.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Conocimiento de la funcionalidad de los 5 formularios a utilizarse en la investigación, y manejo de los manuales que se utilizaran para las diferentes capacitaciones a realizarse. Dentro de los productos alcanzados debemos destacar los acuerdos a los cuales se llegaron una vez concluida la socialización del proyecto, los mismos que detallo a continuación:

1. Enviar hoy 29 de septiembre los formularios y manuales del 1 al 4 y el lunes enviamos formulario y manual 5, les pasamos el borrador de presentación del formulario 1 el día de hoy.
2. Capacitar a los instructores desde el 1 por parte de zonales y planta central se suma a partir del día martes 2 de octubre y ajustar la agenda todos los días con una hora adicional (Agenda para ser enviada 29 de septiembre).
3. Todos los encuestadores ENSANUT ENDEIN realizarán los 5 formularios para esto se entregará 2 cuadernillos TVIP por equipo.
4. Ajuste de capacitación de personal preseleccionado del 15 a 24 de octubre con pruebas y el 5 de noviembre se inicia el operativo de campo.
5. Periodos de 12 días y un día de descanso
6. La muestra debe ser entregada hasta el viernes 5 (se mantendrán las conversaciones)
7. Verificar en cada zonal las coberturas de enlistamiento (Responsables Zonales)
8. Solicitar a OPS y BID impresiones de manuales y formularios y pilas para balanzas e incentivos.
9. Al personal de enlistamiento se capacitaría 26, 29 30 y 31 de octubre, dependiendo de las gestiones de los Responsables Zonales en relación a solicitar el ajuste en el operativo de enlistamiento se capacitaría a este personal desde el 22 de octubre.

CONCLUSIONES:
Se cumplió sin ninguna novedad de acuerdo a lo planificado.

RECOMENDACIÓN:

Ninguna recomendación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mmm-aaa	**25-Septiembre-2018**	**29-Septiembre-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	**07:25**	**19:55**	

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
AEREO	TAME	CUENCA- QUITO	25-Septiembre-2018	07:25	25-Septiembre-2018	08:20
AEREO	TAME	QUITO - CUENCA	29-Septiembre-2018	19:00	29-Septiembre-2018	19:55

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: LUIS DÍAZ G.

SE ADJUNTA:

-2 TICKET DE AVION PASE DE SALIDA DE CUENCA – QUITO/ QUITO-CUENCA
- 1 HOJA DE CONTROL DE LICENCIA
- 1 FORMULARIO RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE (13 FACTURAS QUE JUSTIFICAN LOS GASTOS REALIZADOS
- DOS FACTURAS (810 Y 751), DE GASTOS DE TRANSPORTE AEROPUERTO OFICINA Y VICEVERSA

Para la liquidación

02-10-18

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA **Coordinación Zonal 6 (Cuenca)**

No.-	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISIÓN	DESTINO / LUGAR	CERTIFICACIÓN DE LLEGADA AL DESTINO					CERTIFICACIÓN DE SALIDA DEL DESTINO				
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Edison Estrada	Quito	9h30	25/09/2018	Ing. David Guerrero Loor	Responsable de Administración de Recursos Humanos		16:45	28/09/2018	Ing. David Guerrero Loor	Responsable de Administración de Recursos Humanos	
2	Edwin Villa											

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS
DIRECCION DE ADMINISTRACION DE TALENTO HUMANO
QUITO ECUADOR

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS
DIRECCION DE ADMINISTRACION DE TALENTO HUMANO
QUITO ECUADOR

MOTIVOS DE LA LICENCIA O COMISIÓN: Socialización **ENSANUT**

OBSERVACIONES:

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 1 de octubre del 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: Estrada Guaman Edison Efrain

FECHA DE COMISION: DESDE: 25 de septiembre de 2018 HASTA: 29 de septiembre de 2018

LUGAR: Pichincha/Quito

Nº DE SOLICITUD: **228-INEC-CZ6S- GOPZ-ENSANUT ENDEIN-2018**

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
25-Sept-18	162616	Desayuno	10,48	
25-Sept-18	116	Lomo al Vino	13,50	Almuerzo
25-Sept-18	71961	Chuleta	6,25	Merienda
26-Sept-18	122	Tigrillo	8,25	Desayuno
26-Sept-18	2300	1/4 Pollo	7,65	Merienda
27-Sept-18	141	Tigrillo	9,50	Desayuno
27-Sept-18	145	Corvina	12,00	Almuerzo
27-Sept-18	943	Ensalada y Empanada	3,50	Refrigerio
27-Sept-18	267039	Picaña	13,49	Merienda
28-Sept-18	155	Tigrillo	9,50	Desayuno
28-Sept-18	158	Lasaña	11,50	Almuerzo
28-Sept-18	9497	Pargo	11,50	Merienda
29-Sept-18	16517	Hospedaje	140,00	
		TOTAL	257,12	253,62

→ Es factura. Falta el IVA.

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 _____

2018/10/11

VEGA JARAMILLO NELLY ESPERANZA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLICADO

Dir.: BUENOS AIRES OE2-05 Y JUAN SALINAS
Telf.: 2610 611 **Cel.:** 0992 712 312 / 0996 764 095
Quito-Ecuador

RUC: 1710861046001

Nota de Venta 001-001-000

000116

AUT. SRI.: 1123114170

-ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $2500.0
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
F. Aut SRI: 12/Julio/2018

Cliente: Edison Estrada

Dirección: Cuenca

Telf.: 4058891 R.U.C 0101609865

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	25	09	2018

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Lomo al vino	12	12,00
1	Cola	1,50	1,50

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO:	DINERO ELECTRONICO	TAR. DE CREDITO/DEBITO	OTROS

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

TOTAL$ 13,50

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

PUBLIRED Lema Taco Fredy Fernando Telf.: 3 215 206 RUC: 1713485264001 Aut. SRI# 13778
Impreso Del 0001 al 0400 **Fecha de Caducidad: 12/Julio/2019**

2018/10/11

SHEMLON SA
RUC: 1792049504001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL Nº : 214
MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA
126 Y AV. AMAZONAS
SUCURSAL: AV. AMAZONAS N20-51 Y JORGE WASHINGTON
Obligado a llevar contabilidad : SI
FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:
2509201801179204950400120240500000 7
1961412615331 2
LOCAL: 016 TRANS: 00011 2760
FECHA: 25/09/2018 7:15PM
Nº COMPROBANTE: 024-050-000071961
ORDEN #: 60 FAC: M016F00011 2760
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISIÓN: EMISION NORMAL
CLIENTE: EDISON ESTRADA
RUC/CI: 0101609865 TEL: 4058891
DIR: CUENCA
E-MAIL:
CAJERO/A: angviviana

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	CHULETA POLLO FREJ	5.580	5.580

Subtotal Sin Impuestos : $ 5.580
Descuento : $ 0.000
Subtotal 12% : $ 5.580
Iva 12% : $ 0.670
VALOR TOTAL : $ 6.250

Forma de pago:
EFECTIVO - SIN S.F. : $ 6.25

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo dia de emisión.
Para obtener su factura electrónica ingrese a:
https://facturasrestaurantes.corlasosa.com
(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:
2509201801179204950400120240500000 7
1961412615331 2

CUENTANOS TU EXPERIENCIA
LLENA LA ENCUESTA HASTA 3 DIAS DESPUES DE TU CONSUMO
http://www.encuestasmenestras.com
INGRESA TU CÓDIGO AQUÍ_____

VEGA JARAMILLO NELLY ESPERANZA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLICADO

Dir.: BUENOS AIRES OE2-05 Y JUAN SALINAS
Telf.: 2610 611 **Cel.:** 0992 712 312 / 0996 764 095
Quito-Ecuador

RUC: 1710861046001

Nota de Venta 001-001-000

000122

AUT. SRI.: 1123114170

·ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $2500.0
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
F. Aut SRI: 12/Julio/2018

Cliente: EDISON ESTRADA

Dirección: CUENCA

Telf.: 4058891 R.U.C 0101609865

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	26	09	18

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	TIGRILLO ESPECIAL COMPLETO		7,00
1	SANDUCHE EXTRA		1,25

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO:	DINERO ELECTRONICO	TAR. DE CREDITO/DEBITO	OTROS

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

TOTAL$ 8,25

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

2018/10/11

PUBLIRED Lema Taco Fredy Fernando Telf.: 3 215 206 RUC: 1713485264001 Aut. SRI# 13778
Impreso Del 0001 al 0400 **Fecha de Caducidad: 12/Julio/2019**

Leña Quiteña Restaurante

Lozada Capelo
Patricia Del Rosario
R.U.C. 1707476030001

Dirección: La Ronda, Guayaquil S1-76 y Morales
Telf.: 2289416 * E-mail: lenaquitena@hotmail.com * Quito-Ecuador
Obligado a Llevar Contabilidad / Documento Categorizado: NO

FACTURA S002-002-00 0002300
AUT. SRI 1122505214

Factura P.1 No.2299

Mesa: 1.01 Piso:4
Forma de Pago: Efectivo
Mesero: Jose
Fecha : 2018-09-26 Hora : 20:35:07
Cliente: ESTRADA EDISON
RUC/CI : 0101609865 Tlf: 4058891
Direcc : CUENCA

DESCRIPCION	CANT.	P.U.	TOTAL
1/4 pollo :	1	7,65	7,65

Subtotal : 6,83
I.V.A.12% 0,82
Recibi conforme 7,65

F.) Autorizada

FORMA DE PAGO
EFECTIVO
DINERO ELECTRÓNICO
T. DE CRÉDITO / DÉBITO
OTROS

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

GRAFFIC CORP- DARWIN RAMIRO OCHOA ZHINGRE - RUC: 1717000950001 - AUT.: 11395 - TELF.: 2641 854 FECHA DE AUT.: 27/03/2018 - FECHA DE CADUCIDAD 27/03/2019 - Nº DEL 0001001 AL 0003700

2018/10/11

VEGA JARAMILLO NELLY ESPERANZA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLICADO

Dir.: BUENOS AIRES OE2-05 Y JUAN SALINAS
Telf.: 2610 611 **Cel.:** 0992 712 312 / 0996 764 095
Quito-Ecuador

RUC: 1710861046001

Nota de Venta 001-001-000

000141

AUT. SRI.: 1123114170

-ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $2500.0
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
F. Aut SRI: 12/Julio/2018

Cliente: Edison Estrada

Dirección: Cuenca

Telf.: 4058891 R.U.C 0101609865

FECHA: DÍA 27 MES 09 AÑO 18

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	TIGRILLO ESPECIAL COMPLETO		7,50
1	BATIDO FRUTAS		2,00

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO:	DINERO ELECTRONICO	TAR. DE CREDITO/DEBITO	OTROS

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

TOTAL$ 9,50

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

2018/10/11

PUBLIRED Lema Taco Fredy Fernando Telf.: 3 215 206 RUC: 1713485264001 Aut. SRI# 13778
Impreso Del 0001 al 0400 **Fecha de Caducidad: 12/Julio/2019**

VEGA JARAMILLO NELLY ESPERANZA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLICADO

Dir.: BUENOS AIRES OE2-05 Y JUAN SALINAS
Telf.: 2610 611 **Cel.:** 0992 712 312 / 0996 764 095
Quito-Ecuador

RUC: 1710861046001

Nota de Venta 001-001-000

000145

AUT. SRI.: 1123114170

-ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $2500.0
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
F. Aut SRI: 12/Julio/2018

Cliente: EDISON ESTRADA

Dirección: CUENCA

Telf.: 4058891 R.U.C 0101609865

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	27	09	18

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CORVINA EN SALSA DE MARISCOS		10,50
1	COLA		1,50

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO:	DINERO ELECTRONICO	TAR. DE CREDITO/DEBITO	OTROS

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

TOTAL$ 12,00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

2018/10/11

PUBLIRED Lema Taco Fredy Fernando Telf.: 3 215 206 RUC: 1713485264001 Aut. SRI# 13778
Impreso Del 0001 al 0400 **Fecha de Caducidad: 12/Julio/2019**

CAFETERIA
Aroma Dulce

Buenos Aires Oe1-44 y Salinas
Telf.: 02 2527-743 • Cel.: 09 8958-4284
QUITO - ECUADOR

TOTOY PACALLA ILDA TARGELIA
R.U.C. 1711618163001
FACTURA No.001-002-00
0000943

AUTORIZACIÓN. S.R.I. 1123335515
FECHA DE AUT: 22/ Agosto / 2018

FECHA : 27/09/2018 CI / RUC: 0101609865
CLIENTE : Edison Estrada
DIRECCION : Cuenca TELEFONO.: 4058891

CANT.	DESCRIPCION	V./UNITARIO	V./TOTAL
1	Ensalada		2.00
1	Empanada		1.50

FORMA DE PAGO				
EFECTIVO		Firma Autorizada	SUB TOTAL	
DINERO ELECTRONICO			0 % I.V.A.	
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO			12 % I.V.A.	
OTROS		Recibí Conforme	TOTAL.$	3,50

Original: Cliente / Copia: Emisor

Falta IVA

2018/10/11

IMPRENTA GRÁFICA: CHANCUSIG TOAPANTA LUIS ANTONIO, R.U.C. 0501599286001. Aut. 3006 • Telf.: 2508-791
Impresion: Del 0000901 Al 0001400 • Documento Categorizado: (NO) VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 22/Agosto/2019

EXPRESSGRILL CIA. LTDA.

EXPRESSGRILL

Direccion:AV. 18 DE SEPTIEMBRE 414 Y AV. AMAZONAS
Matriz:GUAYACANES LOTE 4 Y JOSE BUSTOS
RUC:1792171946001
Nombre:Estrada Edison
CI:0101609865 27/09/2018 06:45
Factura:008-001-000267039
Direccion:Cuenca
Telefono:
Orden Nro.:19

CANT	DESCRIPCION	P.UNI	TOTAL
1	PICANA	8,92	8,92
	--> COMPLETO FREJOL		
	--> TERMINO 3/4		
1	TE LICUADO	2,232	2,23
1	CHORIZO	0,8928	0,893
	Sub Total		12,04
	SubTotal IVA		12,04
	IVA (12.00%)		1,45

TOTAL: 13,49

Valor : 20,00
Valor Cambio : 6,51

****
FACTURACION ELECTRONICA
Este documento NO tiene ninguna validez tributaria
Para consultar su factura electronica ingrese a:
www.practifactura.com/clientes
Usuario: 0101609865
Clave: 6130

Clave Acceso SRI
2709201801179217194600120080010002670394126153310
****
Forma Pago:Efectivo : 20,00

2018/10/

VEGA JARAMILLO NELLY ESPERANZA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLICADO

Dir.: BUENOS AIRES OE2-05 Y JUAN SALINAS
Telf.: 2610 611 **Cel.:** 0992 712 312 / 0996 764 095
Quito-Ecuador

RUC: 1710861046001

Nota de Venta 001-001-000

000155

AUT. SRI.: 1123114170
-ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $2500.0
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
F. Aut SRI: 12/Julio/2018

Cliente: EDISON ESTRADA

Dirección: CUENCA

Telf.: 4058891 R.U.C 0101609865

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	28	09	18

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	TIGRILLO ESPECIAL		7,50
1	BATIDO EXTRA		2,00
	FORMA DE PAGO:		
	EFECTIVO: / DINERO ELECTRONICO / TAR. DE CREDITO/DEBITO / OTROS		
		TOTAL$	9,50

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

2018/10/10

PUBLIRED Lema Taco Fredy Fernando Telf.: 3 215 206 RUC: 1713485264001 Aut. SRI# 13778
Impreso Del 0001 al 0400 **Fecha de Caducidad: 12/Julio/2019**

VEGA JARAMILLO NELLY ESPERANZA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLICADO

Dir.: BUENOS AIRES OE2-05 Y JUAN SALINAS
Telf.: 2610 611 **Cel.:** 0992 712 312 / 0996 764 095
Quito-Ecuador

RUC: 1710861046001

Nota de Venta 001-001-000

000158

AUT. SRI.: 1123114170
-ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $2500.0
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
F. Aut SRI: 12/Julio/2018

Cliente: Edison Estrada

Dirección: Cuenca

Telf.: 4058891 R.U.C 0101609865

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	28	09	18

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	LASAÑA		10,00
1	COLA		1,50

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO:	DINERO ELECTRONICO	TAR. DE CREDITO/DEBITO	OTROS

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

TOTAL$ 11,50

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

PUBLIRED Lema Taco Fredy Fernando Telf.: 3 215 206 RUC: 1713485264001 Aut. SRI# 13778
Impreso Del 0001 al 0400 **Fecha de Caducidad: 12/Julio/2019**

2018/10/11

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

VERDUGA BARRE YEFFERSON HERLANDO

RUC: 1307248615001

NOTA DE VENTA 002-001-00

Nº 0009497

AUT. SRI.: 1123068627

FECHA DE AUT.: 05 DE JUNIO DEL 2018

FECHA DE AUT.: 05 DE OCTUBRE DEL 2018

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150.0

PICO Y PLACA RESTAURANTE

Dire.: La Floresta Madrid E14-192 y Ladrón de Guevara

MATRIZ: Madrid E14-192 y Ladrón de Guevara

Telf: 2552 797 * QUITO - ECUADOR

Fecha: 28-09-2018 Telf: 4058891

Cliente: EDISON ESTRUANA Ruc: 0101609865

Dirección: CUENCA Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	PARGO		11,50

FORMA DE PAGO: Efectivo	Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito o Débito	Otros	

TOTAL 11.50

CLIENTE

RESTAURANT PIKO PLAKA
1307248615
CANCELADO
FIRMA AUTORIZADA

2018/10/11

* Toapanta Tipán Fausto Guillermo * Ruc 1708761240001 Aut 2355 * Impreso del 9201 al 9500

ORIGINAL: Cliente COPIA : Emisor

HOTEL EL EJIDO

Aucancela Palaquibay Jorge
Juan Larrea N15-19 y José Riofrío. Telfs: 3215 875 / 3216 564 / 2568 663
Cel: 0997 212 766 - Quito E-mail: hostalelejido@hotmail.com
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

R.U.C. 0601070329001
FACTURA S002-001
0016517
(AUT.SRI.1123514556)

Cliente: Edison Estrada León
R.U.C/ C.I. 0101609865 Fecha: 29-09-2018
Direc: Cuenca. Telf:

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
4	Servicio de Hospedaje 25-26-27-28/09/2018	31,25	125,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ CHEQUE ☐ TARJETA ☐

SUBTOTAL	125,00
I.V.A.12 %	15,00
TOTAL $	140,00

"HOTEL EL EJIDO"
Juan Larrea N15-19 y Riofrío
CELULAR 0997212766

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

GRÁFICAS MOLINA R.U.C. 0300648243001 MOLINA ÁVILA ALFREDO EZEQUIEL AUT. 5112 ORIGINAL CLIENTE
IMPRESO SEPT. 24 DEL 2018 DEL 16.501 AL 16.600 VÁLIDO HASTA DIC. DEL 2018 CÓPIA EMISOR

2018/10/1

ETKT2692860294148C2
FECHA/DATE: 29SEP

VUELO/FLIGHT 0175

ESTRADAGUAMAN/EDISON
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: 24B
EQUIP/BAGT: 1 /13

REFERENCIA: 63

ETKT2692860294148C1
FECHA/DATE: 25SEP

VUELO/FLIGHT 0172

ESTRADAGUAMAN/EDISON
DE/FROM: CUENCA
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 16F
EQUIP/BAGT: 1 /12

REFERENCIA: 58

tame

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
228-INEC-CZ6S- GOPZ-ENSANUT ENDEIN-2018	24-SEPTIEMBRE-2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN C.I. : 0101609865	SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA: QUITO/PICHINCHA	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)
25- SEPTIEMBRE - 2018	07:25	29- SEPTIEMBRE - 2018	19:55

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ESTRADA GUAMAN EDISON EFRAIN
VILLA CHALCO EDWIN MARCELO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Asistir a la socialización con la finalidad de homologar criterios en cuanto a las capacitaciones y directrices del operativo de campo de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018, Encuesta de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018, actividad que se realizara en la ciudad de Quito del 25 al 29 del presente mes y año, de acuerdo a la agenda establecida por la dirección del proyecto

ACTIVIDADES:

Martes 25 de septiembre:
Se saldrá de la ciudad de Cuenca, con destino a ciudad a Quito, en el vuelo de TAME de las 07H25, en este día se tratara los siguientes temas: Formulario 1 y parte del Formulario 2, se pernoctara en la ciudad de Quito.

Miércoles 26 de septiembre:
En este día se continuara con la revisión del Formulario 2 y Formulario 3, además el tema sobre la Antropometría. Se pernoctara en la ciudad de Quito.

Jueves 27 de septiembre:
En este día se revisara los formularios 4, con todos los capítulos y parte del Formulario 5. Se pernoctara en la ciudad de Quito.

Viernes 28 de septiembre:
Durante este día se continuara con la revisión del Formulario 5. Se pernoctara en la ciudad de Quito

Sábado 29 septiembre:
Durante este día se realizara la revisión de los acuerdos generales de la socialización del proyecto, En la tarde me dirigiré al aeropuerto Mariscal Sucre, ubicado en Tababela, para tomar el vuelo en la empresa TAME a las 19:00 con destino a la ciudad de Cuenca.

Recibido 25-09-18

2018/09/26

NOTA: Debo indicar que la convocatoria se lo realiza mediante Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2018-0429-M, del 19 de septiembre de 2018.
También se adjunta la Agenda de socialización ENSANUT, septiembre 2018

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
AEREO	TAME	CUENCA- QUITO	25-Septiembre-2018	07:25	25-Septiembre-2018	08:20
AEREO	TAME	QUITO - CUENCA	29-Septiembre-2018	19:00	29-Septiembre-2018	19:55

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO DEL PICHINCHA	**AHORROS**	**3401479400**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **EDISON ESTRADA G.**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **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.** • 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.**	

Para el pago del valor que corresponda

25-09-18

Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2018-0429-M

Quito, D.M., 19 de septiembre de 2018

PARA: Sra. Mgs. Jéssica Alexandra Menéndez Campos
Coordinadora Zonal

Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas
Coordinador Zonal 3 - Centro

Sr. Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada
Coordinador Zonal 6 - Sur

Sra. Econ. Shyrley Padilla Proa
Responsable de Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a Hogares

ASUNTO: Socialización ENSANUT y ENDEIN 2018

De mi consideración:

En el marco de las actividades a realizarse para la ejecución de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSANUT 2018, está prevista la realización de la socialización de los instrumentos de la encuesta, formulario de Desarrollo Infantil y principales directrices que se deben seguir para el correcto diligenciamiento en campo, es así que es necesario contar con la participación de 2 personas de cada Coordinación Zonal desde el día lunes 24 hasta el sábado 29 de septiembre, en la cual se tratará la Agenda de Socialización que se adjunta.

Es preciso mencionar que si bien ENSANUT no tiene la disponibilidad de viáticos para esta socialización, se ha considerado estos rubros desde el PDP ENDEIN, el cual se encuentra en trámite de aprobación. En este contexto les solicito adelantar el trámite pertinente.

Elaborado por:	Natali Mendoza
Revisado por:	Stalin Ramos Alvarado
Aprobado por:	Andrés Albán

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2018-0429-M

Quito, D.M., 19 de septiembre de 2018

Documento firmado electrónicamente

Sr. Andres Gregorio Albán Fernández
DIRECTOR DE ESTADÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

Anexos:
- agenda_socialización_24_a_29_sep.pdf

vm/sr/lg

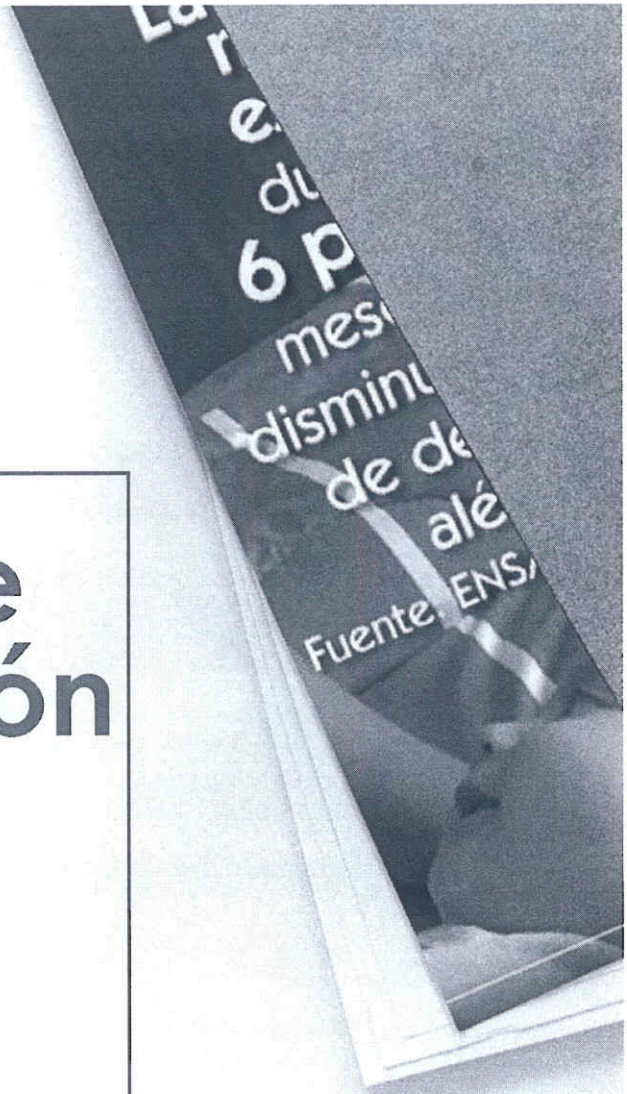
Firmado electrónicamente por:
ANDRES GREGORIO
ALBAN FERNANDEZ

instituto nacional de estadística y censos

Administración Central
Juan Larrea N15-36 y José Riofrío
Telf.: (02) 2544 326 / 2544 561
Fax: (02) 2509 836
Apartado Postal: 17-15-135
e-mail:inec@inec.gob.ec
www.ecuadorencifras.gob.ec
Quito - Ecuador

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

CADA HECHO DE TU VIDA Cuenta



Agenda de socialización ENSANUT

Septiembre, 2018

Agenda de Socialización ENSANUT

Del 25 al 29 de septiembre de 2018

INEC, PLANTA CENTRAL

1. Objetivos

El objetivo principal de esta socialización es homologar criterios en cuanto a las capacitaciones y directrices del operativo de campo de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018, Encuesta de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018.

MARTES 25 DE SEPTIEMBRE

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
09:00	Bienvenida	Stalin Ramos	
09:00	Antecedentes	Natali Mendoza	
09:15	Consideraciones Generales	Natali Mendoza	
10:00	Formulario 1 – Carátula	Margoth Herrera – Elizabeth Armijos	
10:45	Formulario 1 – Sección 1, 2 y 3	Margoth Herrera – Elizabeth Armijos	
12:00	Formulario 1 – Sección 4 y 5	Margoth Herrera – Elizabeth Armijos	
13:00	Almuerzo		
14:00	Formulario 2– Sección 1 - 7	Margoth Herrera – Carmita Artieda	
16:00	Preguntas		

MIERCOLES 26 DE SEPTIEMBRE

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
09:00	Seguros de equipos antropométricos	Verónica Fonseca	
10:30	Formulario 2 – Sección 8-10	Margoth Herrera – Carmita Artieda	
11:30	Formulario 3 – Todas las secciones	Irina Marín- Natali Mendoza	
13:00	Almuerzo		
14:00	Antropometría	MSP	
15:30	Antropometría-Ejercicios	MSP	

JUEVES 27 DE SEPTIEMBRE

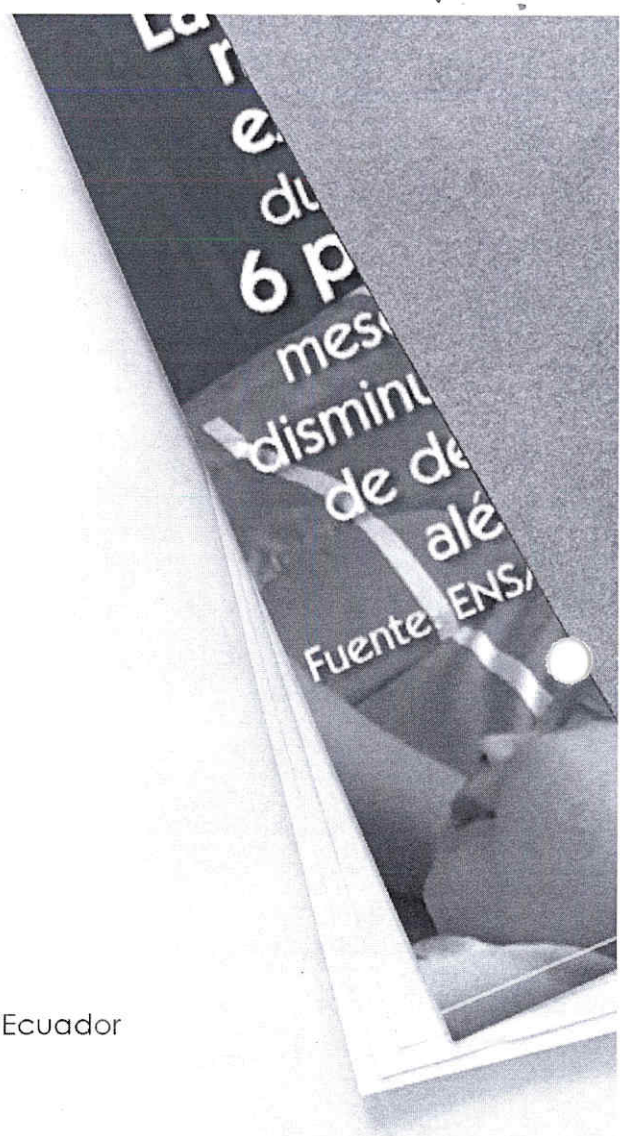
HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
09:00	Formulario 4 – Todas las secciones	Irina Marín- Natali Mendoza	
10:30	Formulario 5	Marta Rubio – Natali Mendoza	
13:00	Almuerzo		
16:00	Formulario 5	Marta Rubio – Natali Mendoza	

VIERNES 28 DE SEPTIEMBRE

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
08:30	Formulario 5	Marta Rubio – Natali Mendoza	
13:00	Almuerzo		
14:00	Formulario 5_ preguntas	Marta Rubio – Natali Mendoza	

SÁBADO 29 DE SEPTIEMBRE

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
08:30	Consideraciones generales y acuerdos	Todos	
13:00	Almuerzo		



CADA HECHO DE TU VIDA *Cuenta*

@ecuadorencifras

INEC/Ecuador

@InecEcuador

INECEcuador

t.me/ecuadorencifras

INEC Ecuador

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1544	25 09 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	$640.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$640.00**
									TOTAL	

SON: SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS A LA CIUDAD DE QUITO DEL 25 AL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2018 PARA EL PROYECTO ENSANUT, FINANCIADO EN EL PLAN DE DIRECCION DE LA ENCUESTA DE DESARROLLO INFANTIL, SEGUN SOLICITUDES DE MOVILIZACION NOS. 228 Y 229-INEC-GOPZ-ENSANUT-ENDEIN-2018. KVVS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 25/09/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero