				), n	(	COMF	ROB	ANTE	UNIC	O DE R	EG	ISTR	0						
Instituc	ion:		064	INSTITUTO	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSOS	,			Reporte		rpt	Comp	robant	eGasto	s.rdlc
U. Eject	ıtora:	-	0006	COORDINA	CION ZC	NAL 6 -	INEC					Fech	na Elab	oració	on [	No.	CUR	No. C	Original
Unid. D	esc:		0000								3.000	07	09	20	18	21	07	20	094
		Tipo [	Docum	ento Respa	do		T	Clas	e Doci	umento		T	N	lo.		$\neg$	No. E	Expedie	ente
COMPR	OBAN	ES A	OMINIS	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GAS	TOS		2018	3-064-00	06-00	022-00	)2	-	14	
Clase de Registro			DEVE	NGADO				Clase d Gasto:	e	OTROS G	SAST	os			RPA F	RTO D	EV		
Banco:				BANCO D	EL PIC	HINCHA	4		Cuenta Moneta				340148	8200				4	
Compro	bante		GAST	ros					Numer	o Operación								0	
Benefic	iario:		010	1711463	AYALA	CHICAIZ	A JOSE	ROSENDO	)										
						AF	ECTA	CION P	RESI	JPUESTA	ARIA	Α							
PG	SP	PY	ACT	T ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								M	отис
55	00	027	002	730303	0101	701	3036	0037	Viati	cos y Subsis	stenc	ias en	el Interi	or					238.5
											т	OTAL F	RESUP	UEST	ARIO				238.5
															IVA				0.0
													Si	JB - T0	OTAL				238.5
												F	RETENC	IONE	S IVA				0.0
										TOTAL DED	ucci	ONES F	PRESUP	UEST	ARIO				0.0
													TOTAL	A PA	GAR				238.5
sol	N:	DO	SCIEN	TOS TREINT	A Y OCH	HO DOLA	RES CO	ON 58/100 C	CENTA'	vos									
DES	SCRIP	CION:	A	YALA CHICA DE COMISION	IZA JOS I Nº 179-	INEC-CZ	6S-GCE	AGO DE VIA	OTNC	DE GASTO: \$	EL 06 238.5	AL 09 D	CERT.	STO 2 Nº 760	018, S , CON	EGUN	SOLIC DE CO	ITUD E MISION	INFORM

SERVICIOS, DETALLE DE GASTOS, FACTURAS, ENSANUT-LBVM.

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		J. All
07/09/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

2107

				3		COM	PROB	BANTE	UNIC	ODEF	REG	ISTR	0						
Institud	cion:		064	INSTITUTO	NACION	IAL DE	ESTADIS	STICAS Y (	CENSOS				Reporte	)	rpt	Comp	robante	eGasto	s.rdlc
U. Ejec	utora:		0006	COORDINA	CION Z	ONAL 6	- INEC					Fec	na Elab	oraci	ón	No.	CUR	No. O	riginal
Unid. D	esc:		0000									06	09	20	018	20	94	20	94
		Tipo D	ocume	ento Respa	ldo		T	Clas	se Docur	nento			N	lo.			No. E	xpedie	nte
COMPF	ROBAN	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GAST	os		2018	3-064-00	06-00	022-0	02	9	14	
Clase d Registre			СОМР	ROMETIDO				Clase ( Gasto:	: [	OTROS (	GAST	os			RPA	RTO D	EV		
Banco:					ra uzsazilan				Cuenta Monetar	a:									]
Compre	bante	Γ	GAST	os					Numero	Operación	ı							0	]
Benefic	iario:	Ī	0101	711463	AYALA	CHICAL	ZA JOSE	ROSEND	0		<u> </u>								
						ΔΕ	FCTA	CION P	RESU	PUESTA	ΔRIΔ	<u> </u>							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCF			•						MC	NTO
55	00	027	002	730303	0101	701	3036	0037	Viatico	s y Subsi	stenc	ias en	el Interi	or					238.58
											Т	OTAL P	RESUP	UEST	ARIO				238.58
															IVA				0.00
													SU	B - T(	DTAL				238.58
												F	RETENC	IONES	SIVA				0.00
									Т	OTAL DED	UCCI	ONES P	RESUP	UEST	ARIO				0.00
													TOTAL	A PA	GAR				238.58
102	٧:	DOS	SCIENT	OS TREINT	A Y OCH	O DOLA	ARES CC	ON 58/100 (	CENTAVO	S									
DES	SCRIP	CION:	SC	ALA CHICA DLICITUD E E COMISION	INFORM	E DE C	<b>MISIMC</b>	I Nº 179-IN	EC-CZ6S	GCEZ-201	8, MO	NTO DI	A QUIT GAST	O DEI D: \$23	_ 06 A 8.58,	L 09 DE ADJ. C	E AGOS ERT, Nº	TO 2018 760, CO	3, SEGU ONTROL

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA: 06/09/2018

Puncionario Responsable

Director Financiario

						elve nin								
Institucion	1:	IN	STITUTO N	NACIONA	AL DE E	STADIST	ICAS Y CE	NSOS		NO. CERTIFICA	CION	FECHA	DE ELABO	RACIÓN
Unid. Ejed	cutora:	CC	ORDINAC	ION ZO	VAL 6 - I	NEC				760		28	08	18
Unid. Des	C:													
TIF	O DE DO	CUMEN	TO RESPAL	.DO		(	LASE DE D	OOCUMENTO RESPALDO						
COMP		TES AD	MINISTR TOS	ATIVOS	S C	OMPR	OMISO NO	ORMAL OTROS GASTO	S					
		STRO	COM				CLASE DE	GASTO OGA						
)		SIRO	COM			CERT		CION PRESUPUE	STARIA					
G SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	CERT	IFICAC		STARIA					<b>JONT</b>
				UBG 0101			IFICAC	CION PRESUPUE					ħ	# O N T \$240.
	ру	ACT	пем		FTE	ORG	IFICAC N. Prest	CION PRESUPUES  DESCRIPCION	n el Interior	AL PRESUPUE	STARIO		ħ	
	ру	ACT	пем		FTE	ORG	IFICAC N. Prest	CION PRESUPUES  DESCRIPCION	n el Interior		STARIO		ħ	\$240.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
28/08/2018

Director Financio



# ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: QUITO

6-ago-18

AL: 9-ago-18

VALOR A PAGAR 238,58 TOTAL VIATICOS Y SUBSIST. 238,58 ART. 15 NTCV 30% 72,00 PROY: GCEZ VALOR 70% LIQUIDACION JUSTIFICACION PRESENTACION FACTURAS DE FACTURAS 166,58 168,00 TOTAL 240,00 179 INEC-CZ6S-GCEZ-2018 NO. DE DIAS 3 VIATICOS 80,00 00440 6 COMISION No: CARGO SERVIDOR PUBLICO 3 AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO NOMINA

SON: DOSCIENTOS TREINTA YOCHO CON 58/100 USD.

238,58

SUMAN

ELABORADO POR

1

REVISADO POR

Econ. Veromica Reyes O. ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

SP4 - GESTION FINANCIERA

Ing. Paola Vélez

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No.

179 INEC-CZ6S-GCEZ-2018





OMPOUND ON TON

INICODA	IE DE	CEDVICIO	INICTITU	CIONALEC
INFURIV	ILDE	SERVICIOS	DIIICKIIC	CIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

179 - INEC-CZ6S-GCEZ-2018

15-agosto-2018

	IFRA	

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA CI. 0101711463

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA - QUITO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA GCEZ

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SANTIAGO QUITUISACA, JOSE AYALA

# **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

# **OBJETIVO:**

Socializar, revisar y corregir los instrumentos de recolección de la información, matrices de control y seguimiento e instrumentos metodológicos para cada uno de los responsables que intervienen en el proceso de Actualización Cartográfica y Enlistamiento de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018.

## **ANTECEDENTES:**

La etapa de Actualización Cartográfica y Enlistamiento es fundamental para la ejecución de la encuesta, y es necesario tomar definiciones respecto a temas puntuales para dicho levantamiento.

### **ACTIVIDADES:**

06-08-2018.- Se inicia la reunión con una breve explicación y socialización del proceso que se llevará a cabo para el desarrollo de la Actualización Cartográfica para la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018.

Este día se pernoctó en la ciudad de Quito

07-08-2018.- Este día se socializan, verifican y corrigen los instrumentos de recolección de información, instrumentos metodológicos, matrices de control y seguimiento, y el Aplicativo de Enlistamiento para el ingreso de la información levantada en campo. A continuación, se presenta el detalle de los instrumentos que fueron revisados, aprobados y serán utilizados en el proceso de Enlistamiento:

- Instrumentos de recolección de información:
- a. Formulario Ca-04 y Ca-06
- b. Formulario Ca-EA y Ca-ED
- c. Formulario Ca-Enlistamiento
- II. Instrumentos Metodológicos
- a. Manual del Encuestador Cartográfico
- Instructivo del Supervisor de Equipo de Campo

Rockide 2012

Neighbors 18

- c. Instructivo del Revisor / Codificador
- d. Instructivo para la generación de cargas de trabajo
- e. Instructivo de llenado formulario de control de calidad
- f. Instructivo de preparación de material en digitalización
- III. Matrices
- a. Matriz de control de calidad
- b. Matriz de seguimiento
- IV. Aplicativo de Enlistamiento

Este día se pernoctó en la ciudad de Quito

08-08-2018 Se solventaron inquietudes respecto a la información que se va a recopilar, de manera prioritaria la aclaración de la columna 6 del formulario Ca-Enlistamiento (limitaciones).

Se realizó la revisión total del manual de Actualización cartográfica y Enlistamiento de miembros del hogar de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018.

Este día se pernocto en la ciudad de Quito

09-08-2018 en este día se reunió el equipo técnico de Cartografía con el equipo de las Socio Demográficas para definir tiempos de la entrega de la base cartográfica a Diseño Muestral para la respectiva elaboración de los formularios M y C para el levantamiento de la encuesta.

Se vuelve a revisar el aplicativo de ingreso de datos luego de las correcciones realizadas.

Se generan observaciones y novedades encontradas en el aplicativo de Enlistamiento

Acciones/Compromisos

1. El día lunes en la mañana la matriz de programación con las

Observaciones solventadas.

- DICA Enviar de manera urgente la Resolución de fondo a rendir cuentas.
- 3. DICA enviar link de aplicativo para pruebas finales
- 4. La matriz de seguimiento será enviada al siguiente día hábil de concluida la jornada de trabajo.
- 5. El reporte de control de calidad campo (Gráficos) debe ser enviada al segundo día hábil de concluida la jornada
- 6. La matriz de novedades de revisión y digitalización será enviada al quinto día hábil concluida la jornada
- 7. DICA enviará las matrices de novedades de revisión y digitalización

Finalizada la comisión se retornó a la ciudad de Cuenca

# **CONCLUSIONES:**

Asistir a estos eventos nos ha permitido conocer y tener claros los objetivos de la ENSANUT-2018.

# **RECOMENDACIONES:**

Se debe continuar con estos talleres presenciales porque nos permite discutir no solo la metodología de trabajo sino también asuntos administrativos y financieros.

Se solicita el reembolso de pasajes Tababela Quito - Quito Tababela por un valor de \$15,98 dólares.

Se adjunta: comprobantes de abordaje, comprobantes de pasajes y facturas de consumo

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	06-08-2018	09-08-2018
HORA hh:mm	07:20	21:20
Hora Inicio de Labores o	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.

TIPO DE	NOMBRE DE		SALID	Α	LLEG	GADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	LATAM	CUENCA-QUITO	06-08-2018	07:20	06-08-2018	09:00
AÉREO	LATAM	QUITO - CUENCA	09-08-2018	20:30	09-08-2018	21:20

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

OBSE	RVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR/COMISIONADO	Vect 8 8 80 90	NOTA
NOMBRE: JOSE AVALA CH.	servicios institucionales, c tendría que restituir los va	erá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de aso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo lores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionale: e días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de Delegado.
FIRMAS D	E APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL	FIRMA DE	LA O EL JEFE NMEDIATO DE LA O EL
SERVIDOR COMISIONADO	R	ESPONSABLE DE LA UNIDAD
		Delema
NOMBRE	NOMBRE:	OSWALDO UYAGUARI QUEZADA

Pava la liquidavois respectiva.



# CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

# PROCEDENCIA Coordinación Zonal 6 (Cuenca)

	NOMBRE DEL SERVIDOR EN	DESTINO /		CERT	IFICACIÓN DE L	CERTIFICACIÓN DE LLEGADA AL DESTINO	ONI		CER	rificación de sA	CERTIFICACIÓN DE SALIDA DEL DESTINO	0
No	LICENCIA O COMISIÓN	LUGAR	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1 Sa	Santiago Quituisaca		-		David	Responsable de		,		Ing. David Guerrero		
9	José Ayala	Quito	10h00	06/08/2018	7	Administración de Recursos Humanos	arris of	15h00	09/08/2018	Loor	Administracion de Recursos Humanos	Mariel
2		10	ST DE ES	1					1	TRACION ACT		
		The second	MSTRALION	10,30					(5)	Con Control	0.0	
		0		YES					30		FI	
		3a 101	The state of the s	CENTO					181	である。	,EN	
		#01 [LS]		180					11		90.	
		: 03 NI_	で記載	S					AIO.	と言い	ANO	
		Mo		0					/	TO THE STATE OF THE STATE OF	1	
MOTIV	MOTIVOS DE LA LICENCIA O COMISIÓN: Revisión del material e instructivos ENSANUT	ÓN: Revisión o	del/materik	Short Structiv	os ENSANUT					QUITA CECUNDOR		
OBSER	OBSERVACIONES:											



# RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA:

Cuenca, 15 de agosto de 2018

NOMBRE FUNCIONARIO:

JOSE AYALA

**FECHA DE COMISION:** 

DESDE: 06/08/2018 HASTA: 09/08/2018

LUGAR: PROVINCIA DE/PICHINCHA

N° DE SOLICITUD: 179 - INEC-CZ6S-GCE2018

# **DETALLE DE FACTURAS:**

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06-ago-18	/549972	Alimentación	8,24	/
06-ago-18	/ 610	Alimentación	10,00	4
07-ago-18	620	Alimentación	10,00	1
07-ago-18	/ 188	Alimentación	12,34	/
08-ago-18	/ 2928	Alimentación	11,00	19
08-ago-17	/627	Alimentación	11,00	1/
09-ago-18	/ 16353	Hospedaje	105,00	
		TOTAL	167,58	166.58

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

# Tarieta de Embarque / Boarding Pass AYALA CHICAIZA JOSE RO

XLe1402 06/Aug/2018 507/20 ture

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

CUEsde/From

Quitto

En Puerta Nº 1 At gate Nº



ET

De lo contrario LID. Podría no ser embarcado en el vuelo Otherwise your par na ope 2005 ted for travel







VX1/FI1402

06/Aug/2018

**108** 

OPER, LATAN AIRLINES ECUADOR

DeSUME From CUE Buito o

Asiestaea / Seat at

Frequent Flyer № Ticket 4622860221426 VIDI

RESERVA/RECORD HWQQZA



THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE EMBARQUE CIERRA 26 MILLUTOS ANTES DE SALIDA DEL VUELO

Flight/Vuelo No XL 1405 **HWQQZA** Gate/Puerta

4622860221426

LATAM

AYALA CHICAIZA JOSE RO

Seq. No.

86

GATE

From/De UIO

To/Para CUE

Seat/Asiento

uio 10A 19:25

Booking/Reserva

Board, Time/Embargo

HWQQZA 18:50

09/Aug/2018

No.

### SHEMLON SA RUC: 1792049504001 CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOL. Nº. 214

MATRIZ. PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV AMAZONAS SUCURSAL PICHINCHA / QUITO / CHILE 0E4-22 Y VENEZUELA

Obligado a llevar contabilidad . SI FACTURA

№ Autorizacion / Clave de Acceso:
06082018011792049504001202005000005
49724126153311
LOCAL 007 TRANS: 000148196
FECHA: 06/08/2018 6:59PM
№ COMPROBANTE: 020-050-000054972
GRDEN #: 96 FAC: M007F000148196
AMBIENTE: PRODUCCION
ENISIÓN EMISION NORMAL
CLIENTE: JOSE AYADA
RUC/CI: 0101711463 TEL: 2386798
DIR: CUENCA
E-MAIL.

CAJERO/A: JBRIONES
CNT DESCRIPCION

CHULETA POLLO FREJ

P.UNI VALOR 5 580 5.580 1.776 1.776

JUGO NARANJILLA

Subtotal Sin Impuestos: \$ 7.360 Descuento: \$ 0.000

Subtotal 12%: \$ 7.360 Iva 12%: \$ 0.830 VALOR TOTAL: \$ 8.240

Forma de pago:

\$ 8 24

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.coriasosa.com (Usuario Ct/RUC, Clave: Ct/RUC) o a la página veb del SRI con la Clave de Acceso 0603201801179204950400120200500000549724126153311

CUENTANOS TU EXPERIENCIA LLENA LA ENCUESTA HASTA 3 DIAS DESP ES DE TU CONSUMO J.

# RESTAURANTE LA PARILLA

DA SILVA ALZURO DORALYS ELENI

DIRECCION: JUAN SALINAS N15-21 Y JOSÉ RIOFRÍO TELFS: 2282 487 / 0996810204 QUITO- ECUADOR R.U.C. 1757581614001 FACTURA 001-001-00

0000610

AUT. S.R.I. 1123137804 FECHA AUT. 17/JULIO/2018

Fecha: _06 - 08 - 70	0/8	11/30LIO/2018	$\dashv$
Señor (Es): TOJE	WALA		_
R.U.C./C.I.: 01017/146	7	238679	
Dirección:	lelt:	03/69/	2 /
CANT. CONCEPTO			_]
CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL	5
1 Himeulación	8,92	8,92	
farutada.			-
			1
			M
ORMA DE PAGO			1
EFECTIVO	SUBTOTAL	8,92	/
TIRETADE CRESTO FIRMA AUTORIZADA	IVA 12 %	108	
ELECTRONICO	IVA 0 %	1100	
DECIDI COMPONIO VA	ALOR TOTAL \$	10 20	
Imprenta y Selios "IDEALES" 1708177660001, TACO ALAJO LUIS ENRIQUE. Santiago 238 y Manuel Larrea (esq.) Tell Outio Autorization: 72	FECHA DE CADUCA 14 Impresión del 00	DAD: 17/JULIO/2019 000601 al 000700	

# RESTAURANTE LA PARILLA

DA SILVA ALZURO DORALYS ELENI

DIRECCION: JUAN SALINAS N15-21 Y JOSÉ RIOFRÍO TELFS: 2282 487 / 0996810204 QUITO- ECUADOR R.U.C. 1757581614001 FACTURA 001-001-00

0000620

AUT. S.R.I. 1123137804 FECHA AUT. 17/JULIO/2018

Fecha:	07-08-201	18	
Señor (Es):	TOSE AY	s/s	
R.U.C./C.I.:	010171146	3 Telf: 2	2386798
Dirección:	Cueuca		
CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
17	Parrillado.	8.92	8,92
ORMA DE PAGO		SUBTOTAL	8,92
EFECTIVO TARJETADE		IVA 12 %	1,08
DINERO ELECTRONICO	FIRMA AUTORIZADA	IVA 0 %	1,08
OTROS	RECIBI SONFORME	VALOR TOTAL \$	10,00
Imprenta y Sellos "I Santiago 238 y Mai	DEALES* 1708177660001, TACO ALAJO LUIS ENI nuel Larrea (esq.) Telf.: Quito "Autorizaci	RIQUE, . • FECHA DE CADUC ión: 7214 Impresión del C	MDAD: 17/JULIO/2019 0000601 al 000700

MENA PELAEZ NADYA ZULAY Dir.: Reina Victoria N23-69 Y N24 Wilson Telfs.: 0989789786

RUC.: 0929035350001 AUT. SRI. N°: 1123181462 Fecha de Autorización: 25/Julio/2018 FACTURA \$-001-001-000000188

Quito - Ecuador DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO OSE AYAIS FECHA Cliente: Día Mes Año RUC./C.I.: 01017/1463 Telf.; 2386798 08 Cueuca Dirección: 2018 CANT. DETALLE V. UNIT. V. TOTAL dosico 6.91 SUBTOTAL 1,02 EFECTIVO TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO I.V.A 0% 1.32 OTROS I.V.A. % TOTAL \$ F. CLIENTE GRAFICAS SAMY J 2557-229 F. AUTORIZADA JORGE LUIS TAFUR SALAZAR RUC: 1715835961001 AUT. 13357 \* VALIDO HASTA: 25/Julio/2019

DEL 171 AL 270 ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR



TOSE AYAB

de Jazmin

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Juan de Dios Morales OE1-143 y Guayaquil
Telfs.: 2 959 297 / 0998887858 mail: losfogonesdejazmin@hotmail.com

REGIMEN SIMPLIFICADO R.U.C. 1711017986001 NOTADE VENTA S-002-001-000

No. 002928

Aut. SRI: 1122976964 Fecha Aut. 19 / Junio / 2018

Fecha:	08/08/2018.		
	Culuca		*****
RUC.:	0101711463 Telf:		
CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	V. TOTAL
1	Aparado Pollo		8-00
1	Parcian Papas		2.00
AC	Monto autorizado por transacción STIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 850,00	SUBTOTAL	10.00
1		SERVICIO	100
bell	el Jage	TOTAL	11.00
	MA AUTORIZADA RECIBI CONFORME		ategorizado: SI
	Moises Durán Pillajo Humberto Vinicio RUC, 1714037981001 Aut. No.	8753 * Telf.: 2 288 ORIGINAL: C	504. *Del 2001 al 3000 liente COPIA: Emisor

1,20)
gord IVA

Valido para su Emisión: 19 / Junio / 2019

# RESTAURANTE LA PARILLA

DA SILVA ALZURO DORALYS ELENI

DIRECCION: JUAN SALINAS N15-21 Y JOSÉ RIOFRÍO TELFS: 2282 487 / 0996810204 QUITO- ECUADOR R.U.C. 1757581614001 FACTURA 001-001-00 0000627

> AUT. S.R.I. 1123137804 FECHA AUT. 17/JULIO/2018

	TO LOUNGON	LEGIBLITE	71. 17/30LIO/2016
Fecha: 08/	128/18		
Señor (Es):	Jose Hyale	2.	
R.U.C./C.I.:	10A1146.	3 Telf:	
Dirección:	wenca.		
CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
1 Ch	uleton Esp.	-	-
-	USD Net	9,82	9.88
	/	1	
			/
7			
ORMA DE PAGO EFECTIVO		SUBTOTAL	982
TARJETADE CRÉDITO DEBITO	FIRMAAUTORIZADA	IVA 12 %	1,18
DINERO ELECTRONICO		IVA 0 %	
OTROS	RECIBI CONFORME	VALOR TOTAL \$	11,00
Imprenta y Sellos *IDEALE Santiago 238 y Manuel La	S* 1708177660001, TACO ADAGO LUIS ENR rrea (esq.) Telf.: * Quito * Autorizacio	in: 7214 Impresión del	0000601 al 000700

HO.	TEL	EL	EJ	ID	00
		* 4	K .		
	Aucancela	Palaquit	ay Jorg	e	

R.U.C. 0601070329001 FACTURA 5002-001

Juan Larrea N15-19 y José Riofrío, Telfs: 3215 875 / 3216 564 / 2568 663

Cel: 0997 212 766 Quito E-mail: hostalelejido@hotmail.com

(AUT.SRI.1121835168) DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Cliente:\_ R.U.C/C.I. 01017-1146 Direc:-V. UNIT. V. TOTAL CONCEPTO CANT. FORMA DE PAGO EFEGTIVO DINERO ELECTRÓNICO CHEQUE TARJETA OTROS SUBTOTAL I.V.A. 12 % TOTAL \$ 00 FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE GRAFICAS MOLINA R.U.C. 0300648243001 MOLINA AVILA ALFREDO EZEQUIEL IMPRESO NOV. 27 DEL 2017 DEL 15.501 AL 16.500 VÁLIDO HASTA NOV. 27 AUT. 5112 ORIGINAL CLIENTE DEL 15.501 AL 16.500 VÁLIDO HASTA NOV. 27 DEL 2018 COPIA EMISOR





# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

179-INEC-CZ6S-GCEZ-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

03-08-2018

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES X SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO **SERVIDOR PUBICO 5** CI: 0101711463 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR QUITO - PICHINCHA GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA GCEZ FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 07:20 HORAS 09-08-2018 20:17 HORAS 06-08-2018

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

RENE QUITUISACA T.

# DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

### OBJETIVO:

Asistir a la socialización del Proceso de Enlistamiento de la ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN ENSANUT 2018 en el cual se revisarán Manuales, Instructivos, Formularios y Aplicativo a utilizarse en el mismo.

# DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

# **LUNES 06 DE AGOSTO**

10:00 – 12:30 Socialización del proceso de Enlistamiento – Preguntas y respuestas			
12:30 - 13:30	Almuerzo		
13:30 - 17:00	Revisión y corrección de los instrumentos de recolección - Formularios		

Este día se pernoctará en la ciudad de Quito.

# **MARTES 07 DE AGOSTO**

08:30 - 12:30	Revisión y corrección de instrumentos metodológicos – Manuales e Instructivos
12:30 - 13:30	Almuerzo
13:30 - 17:00	Revisión y corrección de instrumentos metodológicos – Manuales e Instructivos

Este día se pernoctará en la ciudad de Quito.

# MIÉRCOLES 08 DE AGOSTO

08:30 - 12:30	Revisión y corrección de instrumentos metodológicos – Manuales e Instructivos
12:30 - 13:30	Almuerzo
14:30 - 17:00	Pruebas de ingreso de información en aplicativo de enlistamiento

Este día se pernoctará en la ciudad de Quito.

# **JUEVES 09 DE AGOSTO**

08:30 - 12:30	Observaciones al aplicativo
12:30 - 13:30	Almuerzo
13:30 - 15:00	Acuerdos, elaboración y firma de acta

Al finalizar el trabajo se retornará a la ciudad de Cuenca.

Esta actividad está contemplada en el Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT - 2018" aprobados para la ejecución del proceso.

		TRANSPO	ORTE	ie jak	Early Hillian	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUIA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	LATAM	CUENCA-QUITO	06-08-2018	07:20	06-08-2018	08:12
AÉREO	LATAM	QUITO-CUENCA	09-08-2018	19:25	09-08-2018	20:17
		DATOS PARA TRA	NSFERENCIA			
NOMBRE DEL BANCO:  PICHINCHA  TIPO DE CUENTA: AHORR		ROS	No. DE CUENTA: 3101488200			
FIRMA DE LA	O EL SERVIDOR S	OLICITANTE	FIRMA D	and the second second	RESPONSABLE DE L DLICITANTE	A UNIDAD
1.	OMBRE DE LA O EL SERVIDOI CDO. JOSÉ AYALA CH		NOMBRE	DE LA O EL RES	PONSABLE DE LA UNIDAD SO	DLICITANTE
NOMBRE DE LA A	RIDAD NOMINADO	O SU DELEGADO	72 horas de anticipa de que por necesida  De no existi autorización q El informe de 4 días de cum; Está prohibido cor	ción al cumplim des instituciona r disponibilidac uedarán insubsis Servicios Instituc blido el servicio in uceder servicios	ionales deberá presentarse	cionales; salvo el c a autorice. a solicitud como dentro del término os días de desca

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013