

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

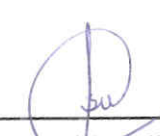
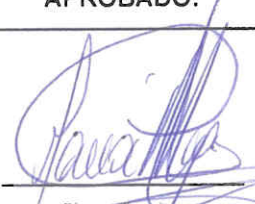
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		019 09 2018	2356	2356
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1023	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	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: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 101 No Entrada: 646

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/09/2018	 _____ Functionario Responsable	 _____ Director Financiero

Usuario: LBVERGARA

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP213P

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

invertir, innovar, transformarse



Catálogos Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Tesorería Administración de Fondos Tributación

Comprobante de Rendición de Fondos - SOLICITAR

Ejercicio	2018									
Entidad	004 0006 1000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS									
Responsable del Fondo	001 GESTION DE OPERACION DE CAMPO									
RUC Responsable del Fondo	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC									
Fondo Interno	000101 Entrada Interno 000647									
Clase de Fondo	FAF ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES C									
No. Fondo	000101 No. Consolidado 000670									
Clase Registro	FRN Clase Modificación NOR Clase Apertura									
RUC Beneficiario	0102599313 DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA									
Tipo Documento	6 COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS									
Tipo de Rendición:	Con Comprobantes de Venta Sin Comprobantes de Venta									
No. Secuencia	30 RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS									
Fte - OrgF - No. Pres.	001 0 0000 -- Significado: Préstamo, Donación o Colocación									
Monto a Rendir	320.00 Monto IVA 0.00 Monto Fondo Interno 320.00									
Líquido a Rendir	320.00									
Descripción	COORDINACION ZONAL 6 - INEC, LIA DE GRAZIA, LIQUIDACION DE ANTICIPO DE VIATICOS A PV. AZUAY LOJA Y ZAMORA DEL 20 AL 24 AGOSTO 2018, INF. INEC-CZ6S-GOPZ-GADS, PARA REALIZAR PROCESO ACTUALIZ. SISTEMA NAC. INF. MUNICIPAL AÑO 2017-LBVM									
Descripción Aprobación										
Pagado	N No. Referencia No. Pago CUR									
	Codigo Rechazo									



INEC Paola Vélez

De: INEC Paola Vélez
Enviado el: jueves, 13 de septiembre de 2018 16:27
Para: INEC Katty Valladares
CC: INEC Verónica Reyes; INEC Andres Mogrovejo
Asunto: ENTREGA DE ROL DE LIQUIDACION DE ANTICIPO GADS (LIA)

Estimada Katty:

Por medio del presente y para los fines pertinentes, me permito entregar 1 Rol de Liquidación de Anticipo de GAD's con el siguiente detalle:

NOMBRE	PROYECTO	PROYECTO	DESDE	HASTA	PROVINCIA	N° FONDO	VALOR ANTICIPO		LIQUIDACION	
							VALOR	FECHA DE PAGO	VALOR COMISION	SALDO A DESCONTAR
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA	185-INEC-CZ85-GOPZ-GAD 5-2018	GADS	20/08/2018	24/08/2018	PROVINCIAS DE AZUAY-CAÑAR-LOJA-ZAMORA	101	320,00	20/08/2018	320,00	0

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Saludos Cordiales,

Paola Vélez M.
GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)
Av. México y 6a. Unidad Nacional Y Edif. Gobierno Zonal 6.
Telfs.: (593 2) 2883090 + 4091131. Teléfono Fijo: 2886152 Extensión: 6114.
Cuenca - Ecuador



24-aqo-18

20-ago-18

24-aqo-18

PROYECTO:

INEC-CZ6S

SON: TRESCIENTOS VEINTE CON 00/100 USD.

ELABORADO POR:

Ing. Paola Velez

SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA: Se entregó un Anticipo de Viáticos con CUR CONTABLE N° 83764245 FONDO N° 101 Valor de \$320.00, fecha 17/08/2018

OTF2
AUTORIZADO
31-08-2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

185-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31-AGO-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AZUAY/ Oña; CAÑAR; Deleg/LOJA-Loja;
Sozoranga/ZAMORA; Palanda

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – GADS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LIA DE GRAZIA SER. PUBLICO 3 C.I: 0102599313
CARLOS AMENDAÑO CHOFE C.I: 0301374823

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Realizar el proceso de actualización anual del Sistema Nacional de Información Municipal, pertinente a la Gestión de Residuos Sólidos con información del año 2017, jornada de trabajo que se cumplió del 20 al 24 de Agosto del presente año.

ACTIVIDADES:

LUNES 20 DE AGOSTO: Se salió de esta ciudad a las 8:00 de la mañana hacia la ciudad de Deleg en el GAD, se realizó la gestión y la capacitación del ingreso de información al SNIM, en la tarde nos movilizamos hacia la ciudad de. Se pernocto en Loja.

MARTES 21 DE AGOSTO: En el GAD de Loja se realizó la explicación y el ingreso de información al SNIM, con la información pertinente a GIRS, de la sección 1 en la tarde me dirigí a la UTPL y EMPRESA ELECTRICA, para entregar los oficios solicitando información para las Encuestas Estructurales. En la UTPL, se encontraban de vacaciones, me indicaron que debo regresar el día jueves 23 del presente. Se pernocto en Loja.

MIÉRCOLES 22 DE AGOSTO: En el GAD de Sozoranga, se ingreso de información al SNIM, respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017. Se pernocto en Loja.

JUEVES 23 AGOSTO: En el GAD de Palanda, se realizó la gestión e ingreso de la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017. En la tarde se visito la UTPL, para gestionar el ingreso de información al aplicativo de las encuestas Estructurales. Se pernocto en Loja.

VIERNES 24 DE AGOSTO: En el GAD de Loja se realizó la gestión para continuar ingresando la información de las secciones faltantes, posterior me dirigí al GAD de Oña para revisar secciones faltantes en el aplicativo, en la tarde se regresó a la ciudad de Cuenca.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se visitó 5 Municipios. 2 Empresas. Alcanzando realizar la gestión y solicitud de ingreso de información en el aplicativo.

NOVEDADES:

Se modificó la planificación de acuerdo a la disponibilidad de atención por parte de los informantes.

RECOMENDACIONES:

Ninguna recomendación.

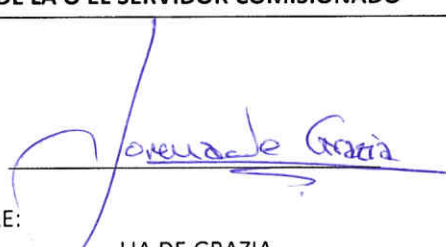
Recibido
10/09/2018
08:00

Recibido
04-08-18
10:40

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	20-08-2018	24-08-2018	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	08:00	15:30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	CUENCA-DELEG-LOJA	20-08-2018	08:00	20-08-2018	18:30
		LOJA-LOJA	21-08-2018	08:00	21-08-2018	17:30
		SOZORANGA-LOJA	22-08-2018	07:30	22-08-2018	19:30
		PALANDA-LOJA	23-08-2018	07:30	23-08-2018	18:30
		LOJA-OÑA-CUENCA	24-08-2018	08:00	24-08-2018	15:30

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: LIA DE GRAZIA	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: LIA DE GRAZIA	 NOMBRE: ING. EDGAR MONTESINOS.

SE ADJUNTA:

- 1 Hoja de ruta en comisión
- Control de licencia o comisión de servicios
- Formulario de registro de visitas
- 1 Hoja de resumen de gastos de alimentación y hospedaje en comisión

Para la liquidación respectiva.

05-08-18

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS
CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIO

PROCEDENCIA

CUENCA

DESTINO:

LOJA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO					CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO				
		HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	LIA DE GRAZIA	8:00	21/08/2018	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4		10:00	24/08/2018	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	
2	CARLOS AMENDAÑO J.	8:00	21/08/2018	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4		10:00	24/08/2018	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION:

LEVANTAMIENTO DE INFORMACION EN LOS GADS MUNICIPALES DE PROVINCIA DE LOJA Y ZAMORA

OBSERVACIONES:

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: CUENCA, 31 AGOSTO 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: LIA DE GRAZIA SALAMEA

FECHA DE COMISION: DESDE: 20/08/2018; HASTA: 24/08/2018

LUGAR: CAÑAR- DelegLOJA/Loja-Sozoranga/ZAMORA- Palanda/AZUAY-Oña

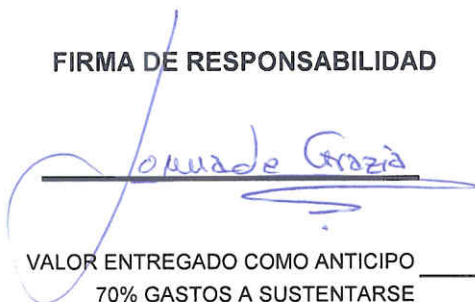
Nº DE SOLICITUD: 185-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/8/2018	918580	REFRIGERIO	4,31	✓
20/8/2018	407	MERIENDA	9,50	✓
21/8/2018	1782	ALMUERZO	5,00	✓
21/8/2018	641	REFRIGERIO	2,75	✓
21/8/2018	965	MERIENDA	15,00	✓
22/8/2018	2815	ALMUERZO	5,00	✓
22/8/2018	260	REFRIGERIO	5,00	4,99
22/8/2018	969	MERIENDA	18,00	✓
23/8/2018	847	ALMUERZO	7,00	✓
23/8/2018	466959	REFRIGERIO	1,94	✓
23/8/2018	975	MERIENDA	15,00	✓
24/8/2018	9079	HOSPEDAJE	140,00	✓
		TOTAL	228,50	228,49

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 _____

FIRMA CLIENTE

LA PUERTA DE ALKALA

Ofrece: Desayunos, Almuerzos, Variedad de platos a la carta
De: María Soledad Iñiguez Erazo

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$850.0

Dir.: Matriz : 10 de Agosto 15-30 y 18 de Noviembre * Cel. 0988509634 * LOJA - ECUADOR

R.U.C.1103752844001
AUT.SRI.1122594451

NOTADEVENIA 002-001- № 001782

Fecha de Emisión: 21 - Agosto 2018

Sr. (s): Lia de Cruz

Dirección: Cereza RUC/C.I. 0102599313

[illegible]

Imprenta MEGAGRAF • Hecto Elvén Cuenca Nagua • Telef: 2588478 / RUC: 1104029747001
AUT. N° 4691 • Entis. 001701 al 001800 • Fecha: 12/Abril/2018 • Válido hasta: 12/Abril/2019

TOTAL A COBRAR	\$	5.00
----------------	----	------

Firma Autorizada

Firma Cliente _____

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS

Documento Categorizado: SI

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

Molina Café

Freire Pardo Rosario
de los Angeles

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420

DIR.: José Antonio Eguiguren y
Antonio José de Sucre • **Telf.:** 257 8053
Cel.: 099 092 9856 • Loja - Ecuador

R.U.C. 1103771182001

NOTA DE VENTA 001 - 001 - Nº 000000641
Nº AUTORIZACIÓN SRI. 1123126418

10. <http://www.fishbase.org>

SR. (ES): Lia de Grazia

R.U.C./C.I.: 0162599313

DIB: Cuentas

[illegible]

FORMA DE PAGO	Método de Pago				VALOR TOTAL \$
	Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta de crédito débito	Otros	
X			1		2.75

FECHA: 16/JULIO/2018
VÁLIDO HASTA 16/JULIO/2019
ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR
FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFIRME
IMPRESA ORTIZ_2589452 / Ortiz Alvarado Marco Alejandro • R.U.C. 1100575461001 • Aut. 1157 • Emisión: 0000000501 - 0000001500



Alvarez León José Felipe
RESTAURANTE
FACTURA

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1122352955 005-001-

Nº 000000965

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISION		
DÍA	MES	AÑO
21	08	2018

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Lia de Grazia

DIRECCIÓN: Cuenca

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

TELF: 0999050122

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Panillado Roco	11.50	11.50
1/2	Jama Limonada	2.00	2.00
1	Pastre Leche Asada	1.50	1.50

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	15.00
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	OTROS	Descuento	
JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO - IMPRENTA "JC VÁSQUEZ"		IVA 0%	
R.U.C. 1104357155001 - AUT. Nº 11306 - EMISIÓN: 000000001 - 00001100		IVA 12 %	
FECHA: 27/Febrero/2018 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 27/Febrero/2019		TOTAL \$	15.00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

RESTAURANTE LA VIEJA COCINA

HENRY JOSE VALLADARES GUARNIZO

ELABORACION DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS PARA BANQUETES, BODAS, FIESTAS Y OTRAS CELEBRACIONES

Dirección: Chile: Padre Esteban SN y Carrera Chile

Telf. 07 2687418

DOC. CATEGORIZADO: NO CALVAS - LOJA - ECUADOR

CALIF. ARTESANAL Nº 005120

RUC: 1103466494001

FACTURA

AUT. SRI.: 1123233535

Fecha Autorización 04/08/2018

001-001- Nº 000002815

FECHA 2018-08-22 RUC/CI 0102599313

SR.(ES) Lia de Grazia

DIR. Cuenca

GUIA DE REMISION

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALUVERZO CON CHURASCO	5.00	5.00

Válido para su emisión hasta 04/Agosto/2019

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	☒
DINERO ELECTRONICO	☐
TARJ. CRÉDITO/DÉB.	☐
OTROS	☐

Subtotal 12%	
IVA 0 %	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	5.00
IVA 12 %	
V. TOTAL \$	5.00

Luis Franklin Fady Ludeña Montero IMPRENTA CARIAMANGA
RUC 1101091823001 AUT. Nº 1665 - Del 002801 al 003200
ORIGINAL: ADQUIRENTE; COPIA: EMISOR

CHIFA WAN LONG

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

De: Perez Lida Esperanza

DIRECCIÓN: San Sebastián Celica sn y Sucre * Celular: 0985419888

LOJA - ECUADOR

R.U.C. 1103079305001 - AUT. SRI. N° 1122500470

FACTURA 002-001- **N° 000260**

Documento Categorizado: NO

Fecha de emisión: 22-08-2018

Sr.(es): Lorena de Grazia

Dirección: Cuenca

R.U.C.I. 0102599313

Tel: 0999050122

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
1	Chocolon.		4.46

Imprenta MEGAGRAF - Hector Efrén Cuenca Nagua - Telefon: 2588478 - RUC: 1104029747001
AUTN° 4691 - Emis: 000201 al 000300 - Fecha: 26/Marzo/2018 - Válido hasta: 26/Marzo/2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR


Firma Autorizada


Firma Cliente

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS

Subtotal 12 % \$	
Subtotal 0 % \$	
Descuento \$	
Subtotal \$	
I.V.A. 12 % \$	0.53
VALOR TOTAL \$	5.00

4.99



Álvarez León José Felipe
**RESTAURANTE
FACTURA**

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1122352955 005-001-

Nº 000000969

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISION		
DÍA	MES	AÑO
22	08	2018

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Lia de Grazia

DIRECCIÓN: Cuenca

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

TELF: 0999050122

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Maiscos a la Plancha	15.00	15.00
1/2	Limónada Imperial	3.00	3.00

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	18.00
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	OTROS	Descuento	
JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO - IMPRENTA «JC VÁSQUEZ» R.U.C. 1104357155001 - AUT. Nº 11386 - EMISIÓN: 000000001 / 00001100 FECHA: 27/Febrero/2018 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 27/Febrero/2019		IVA 0%	
		IVA 12 %	
FIRMA AUTORIZADA		TOTAL \$	18.00
FIRMA CLIENTE		ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR	

Contribuyente Régimen Simplificado
Guailas Cuenca Rosario Marina

Dirección: Calle Alonso de Mercadillo s/n Eloy Alfaro Telf: 0994475916
Palanda- Zamora Ch. - Ecuador

R.U.C.: 1102417373001

NOTA DE VENTA

Aut. SRI: 1123158319

001-001-

Nº 000847

Cliente: Lia de Grazia

R. U.C/ C.I. 0102599313 Fecha 23-08-2018

Dirección: Cuenca Telf 0999050122

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	caldo de criolla	3.00	3.00
1	Pollo apanado	4.00	4.00

Imprenta Palandita * RUC 1104451651001 * Gloria Irene Avila Merino *
Aut. 13544 * Telf: 3912044 * Fecha de Emisión 20/07/2018 * Del
000000001-000000000 * Válido hasta 20/JULIO/2019. ACTIVIDADES
DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00

TOTAL 7.00

FORMA DE	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CRÉDITO	OTROS
----------	-----------	--------------------	--------------------	-------

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Original: Adquirente /
Copia: Emisor

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



Sr. Lia de Gracia RUC: 0162599313
De: Calderon Salazar
Mair Guiomar
Habitación: 207 Personas: 1
Precio \$ 31.25 + 12% Cond. Esp.:
Factura a Cargo:

Dirección: Av. Manuel Agustín Aguirre sn y Pasaje la FEUE
Teléfonos: 2573 645 - 2571 538 • Fax: 2561 483
Loja - Ecuador

FACTURA

R.U.C.: 1103631568001 • N° de Aut. SRI: 1123144556 001-001 N° **000009079**

Fecha: Loja - 24 de Agosto - 2018 Entrada: 20-08-2018 Salida: 24-08-2018

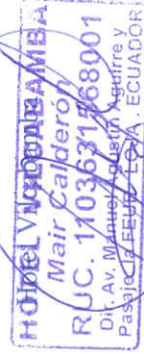
	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	TOTALES
Habitación	125.00							
Restaurant								
Teléfono								
Lavandería								
Nevera								
Varios								
Total día	125.00							
Anterior		125.00						
Suma y sigue	125.00							125.00

IMPRESA INTERGRAF - Jhonneth Santiago Alejandro Matamoros R.U.C.: 1102845270001 N° de Aut.: 1437
Emis.: 008.751 al 009.150 - ELAB.: - 18 - JULIO - 2018
Válido Emisión hasta - 18 - OCTUBRE - 2018
ORIGINAL: Adquirente: COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TRANSFERENCIA	
Otros	

10 % Servicio
12 % I.V.A.
TOTAL \$



Recibido

Sírvase devolver la llave

Lia de Gracia
Conformidad del Cliente
Gracias por su estancia

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

№ 000306

[illegible]

FIRMA

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

James G. Gaird

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Loja

FECHA: 2018 - AGOSTO - 21

No. 000307

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

TI DEDICAZIA

FIRMA

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:**PROCEDENCIA.-**

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

PROCEDENCIA: LO 3A

FECHA: 22 - AGO - 2018

No. 00308

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

LIA DE GRAZIA

FIRMA

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

PROCEDENCIA: Leja FECHA: 23 - Ago - 2018 Nº **000309**

OBSERVACIONES

FIRMA

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:**PROCEDENCIA.-**

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Loja

FECHA: 24- Ago - 2018

№ 000310

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

ITA DE GRATA.

FIRMA

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

Good of Grazia

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:-

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

INSTRUCTIVO:**PROCEDENCIA.-**

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

DD MM AA

TIPO DE VEHICULO: JEEP
PLACA: AEA-1085
ORDEN
MOVILIZACION No.: 624

OBSERVACIONES Se realiza el abastecimiento de combustible por el Proyecto
GADs. La Cantidad de 7.87. galones, por el valor de 17.70. dólares.

James de Graaf
JEFE DE LA COMISION

Usuario: LBVERGARA

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP212P

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Investir, innovar, transformarse



ATENCIÓN - SE COMUNICA QUE EL DÍA DE HOY JUEVES 16 DE AGOSTO DE 2018 A PARTIR DE LAS 18:00, SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO DE LAS APLICACIONES ESIGEF, EBVE, SPI

Catálogos Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Tesorería Administración de Fondos Tributación

SIGEF - Administración de Fondos

Distribución Interna de Fondos - Aprobación de Fondos Internos - FR01-Unidades Responsables del Fondo - Aprobación de Fondos Internos

EJERCICIO ACTUAL		2018
ENTIDAD	064 -	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS, COORDINACIÓN ZONAL 6 - INEC
	0006 - 0000	
UNIDAD RESPONSABLE DEL FONDO ROTATIVO		000 - COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC



Sel	Unidad Administradora	No Fondo	No Entrada Global	Clase de Fondo	Fecha	Clase Apertura	No. CUR Contable	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	Descripción	Estado	Distribuido?	Valor
		0	000101	000646	FAF	17/08/2018 10:13:30 a.m.	INS	83764245	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC, ANTICIPO DE VIATICOS A PV AZUAY LOJA Y ZAMORA DEL 20 AL 24 AGOSTO 2018.SOLIC.INEC-CZ65-GOPZ-GADS PARA REALIZAR PROCESO ACTUALIZ. SISTEMA NAC,INF. MUNICIPAL AÑO 2017-LBVM	APROBADO		320.00
Total													320.00

1

Filtros:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	750	23	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

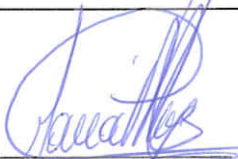
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	\$1,803.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,803.50
TOTAL										

SON: MIL OCHOCIENTOS TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA CERTIFICAR RECURSOS EN EL ITEM 530303 DENOMINADA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA GOBIERNOS AUTONOMOS DESCENTRALIZADOS GADS 2018, DE ACUERDO A LA MATRIZ DE PROGRAMACION CON CORTE AL 15 DE AGOSTO DEL 2018, Y INEC-CZ6S-GAFZ-2018-1834, GADS-KVVS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/08/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero