				1-90		СОМІ	PROB	ANTE	UNICO DE REG	ISTR	0					
Instituc	cion:		064	INSTITUTO	NACION	IAL DE E	ESTADIS	TICAS Y C	ENSOS	F	Reporte		rpt(Comprobar	nteGastos.rd	lc
U. Ejec	utora:		0006	COORDINA	CION Z	ONAL 6 -	INEC		Y-RI-H-VISC 11	Fech	na Elabo	oración	7	No. CUR	No. Origi	nal
Unid. D	esc:		0000		- 444					012	09	201	8	2261	2250	
		Tipo I	Docume	nto Respa	ldo		T	Clas	e Documento		N	0.		No.	Expediente	
COMPR	ROBAN	TES A	OMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	INEC-	-CZ6-GA	FZ-201	8-18	34	971	
Clase de Registro			DEVEN	NGADO				Clase d Gasto:		os		RF	PA F	RTO DEV		
Banco:				BANCO	EL PA	CIFICO			Cuenta Monetaria:		1039677	788				
Compro	bante		GAST	os	***************************************				Numero Operación	[Date of the same o	0	
Benefic	iario:		0102	599313	DE GRA	ZIA SAL	AMEA L	IA LOREN	A							
W. (AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	4						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						МОИ	т (
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	ias en e	el Interio	r			15	55.4
									т	OTAL P	RESUPL	JESTAI	RIO		15	5.4
													IVA			0.0
											SU	в - тот	ΓAL		15	5.4
										R	ETENCI	ONES	IVA			0.0
									TOTAL DEDUCCI	ONES P	RESUPL	JESTAI	RIO			0.0
				20							TOTAL	A PAG	iAR		15	5.4
102	٧:	CIE	ENTO CI	VCUENTA Y	CINCO	DOLAR	ES CON	40/100 CEI	NTAVOS							
DES	SCRIP	CION:	20	18, SEGUN	SOLICIT	UD E IN	FORME	DE COMIS	ATICOS A LA PROV. DE I	GOPZ-G	ADs-201	18, MOI	NTO	DE GASTO	AGOSTO DEL : \$155.40, AD.	J.

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO
FECHA:
12/09/2018

Functionario Responsable

Director Financico

2261

						COM	PROB	BANTE	UNI	ICO DE	REG	ISTR	0				4 (57)
Instituc	ion:	<u> </u>	064	INSTITUTO	NACION	NAL DE	ESTADIS	STICAS Y	CENSO	os			Reporte	rp	tComproba	nteGas	tos.rdlc
U. Ejeci	utora:	-	0006	COORDINA	CION Z	ONAL 6	- INEC				.(Feci	na Elabo	oración	No. CUF	R No.	Original
Unid. D	esc:		0000						- 100			012	09	2018	2250	1	2250
				ento Respa				15///5/		cumento			N	an Marie	100.00	. Exped	liente
COMPR	OBAN	TES AL	OMINIS	TRATIVOS	E GAST	os	LIQU	IIDACION	DE GA	STOS	v n - 7 5	INEC	-CZ6-GA	FZ-2018-1	834	971	
Clase de Registro			сом	PROMETIDO				Clase Gasto		OTROS	GAST	os		RPA	RTO DEV		
Banco:									Cuen Mone								
Compro	bante		GAS	ros					Nume	ero Operacio	ón						0
Benefic	iario:		010	2599313	DE GRA	AZIA SA	LAMEA	LIA LORE	NA								
						AF	ECTA	CION	PRES	SUPUES	TARI	Δ					
PG	SP	PY	AC.	TITEM	UBG	FTE	ORG	N. Pres	t DES	SCRIPCION						M	опто
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Via	ticos y Sub	sistend	ias en	el Interio	or			155.4
											Т	OTAL P	RESUPL	JESTARIO			155.40
														IVA	75		0.00
													SU	B - TOTAL			155.40
												F	RETENCI	ONES IVA			0.0
										TOTAL DE	DUCC	ONES P	RESUP	JESTARIO			0.0
			www.u.u.u.u									and her ha	TOTAL	A PAGAR			155.4
102	۷:	CIE	ENTO C	INCUENTA	Y CINCO	DOLAR	ES CON	40/100 CE	ENTAV	os							
DES	CRIP	CION:	2	E GRAZIA S 018 A LA PR DJ. CERT. 7	OV. DE I	MORON	A SANTI	AGO, SEG	UN SO	LICITUD E I	OS POR	R COMIS	SION EFF OMISION	ECTUADA N NO.187-II	DEL27 AL 29 NEC-CZ6S-0	DE AGO)STO DEL \Ds-2018,

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA: 12/09/2018

Tuncionario Responsable

Director Einerctero

2280

Institucio	on:	100				07.40.00	1010105	NOOO		DOM ALMESTICA	NO CERTIFIC	CION	CCCTT	DE ELABOR	ACIÓN
Unid. Eje		-					ICAS Y CE	NSOS			NO. CERTIFICA	CION	- 1		
Unid. De		C	OORDINAC	ION ZO	NAL 6 - I	INEC					750		23	80	18
Т	TPO DE DO	CUMEN	TO RESPAL	.DO		(LASE DE D	OCUMENTO) RESPALDO		XX 118 41 41 7 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11				
COM		TES AD	MINISTR TOS	ATIVO	s	OMPR	OMISO NO	ORMAL OT	ROS GASTO	os					
								GASTO	OGA						
		ACT	ITEM	UBC				ION PI	RESUPUE	ESTARI	A				0.N.T.C
		ACT 050	ITEM 530303	UBG 0101	FTE 001	CERT ORG	IFICAC N. Prest	TION PI	RESUPUE						ONT C
P G SF		ACT 050	ITEM 530303		FTE	ORG	N. Prest	TION PI	RESUPUE	en el Interior		ESTARIO		\$	
					FTE	ORG	N. Prest	TION PI	RESUPUE	en el Interior		ESTARIO TOTAL		\$	\$1,803.5

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

Ejinekinnarin Responsable

Director-i-manular

POR VIAJE A: DEL: COMISION No:

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

OR VIAJE A: MORONA SANTIAGO

27-ago-18

187 INEC-CZ6S-GOPZ-GAD`s-2018

AL: 29-ago-18 PROY: GAD's

NOMINA	CARGO	000	VIATICOS	NO. DE	TOTAL	VALOR 70% JUSTIFICACION	VALOR 70% LIQUIDACION ART. 15 NTCV 30%	ART. 15 NTCV 30%		VALOR A PAGAR
		y5				FACTURAS	FACTURAS DE FACTURAS		r subsisi.	
DE GRAZIA SALAMEA LIA SERVIDOR LORENA PUBLICO 3	SERVIDOR PUBLICO 3	6	80,00	2	160,00	112,00	107,40	48,00	155,40	155,40
									i)	
									1	
									r.	
									1	
								SUMAN		155,40

SON: CIENTO CINCUENTA Y, CINCO CON 40/100 USD.

REVISADO POR

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

SP4-GESTION FINANCIERA

ng. Paola Velez

ELABORADO POR

NOTA

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 187 INE

187 INEC-CZ6S-GOPZ-GAD's-2018





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31-AGO-2018

187-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA

SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

INSTITUCIONAL MORONA SANTIAGO/Macas; Limón Indanza;

Logroño: Palora: Huamboya: Pablo

Sexto/AZUAY/ Gualaceo

GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO - GADS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LIA DE GRAZIA

SER. PUBLICO 3

C.I: 0102599313

LEAONARDO IÑIGUEZ

CHOFER

C.I.:0101697845

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 27 al 29 de Agosto del presente año.

ACTIVIDADES:

LUNES 27 DE AGOSTO: Se salió de esta ciudad a las 8:00 de la mañana hacia la ciudad de Gualaceo en el GAD, se realizó la revisión e ingreso de información faltante al SNIM, en la tarde nos movilizamos hacia la ciudad de Limón Indanza, para realizar la gestión del ingreso de la información de las secciones 2-3-4 faltantes. Se pernocto en Macas.

MARTES 28 DE AGOSTO: En el GAD de Palora; Huamboya y Pablo Sexto, se realizó la explicación y el ingreso de información al SNIM, con la información pertinente a GIRS, de las secciones faltantes. Se pernocto en Macas

MIERCOLES 29 DE AGOSTO: En el GAD de Morona; Logroño y Limón Indanza, se gestionó el ingreso de información faltante al SNIM, respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, en la tarde se regresó a la ciudad de Cuenca.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

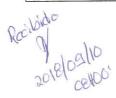
Se visitó 7 Municipios. Alcanzando realizar la gestión y solicitud de ingreso de información en el aplicativo. **NOVEDADES:**

Se modificó la planificación de acuerdo a la disponibilidad de atención por parte de los informantes y requerimientos del proyecto.

RECOMENDACIONES:

Ninguna recomendación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-08-2018	29-08-2018	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
HORA hh:mm	08:00	17:30	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.



		TRA	NSPORTE			
TIPO DE			SALIE	DA .	LLE	GADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	CUENCA-MACAS	27-08-2018	08:00	27-08-2018	19:00
		PALORA- HUAMBOYA- PABLO SEXTO- MACAS	28-08-2018	07:00	28-08-2018	18:30
		MACAS- LOGROÑO-LIMON- CUENCA	29-08-2018	08:00	29-08-2018	17:30

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

0	BSERVACIONES
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
FIRM	AS 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
Comunade Grand	July Market 1
NOMBRE: LIA DE GRAZIA	NOMBRE: ING. EDGAR MONTESINOS.
CE ADMINTA:	

SE ADJUNTA:

• 1 Hoja de ruta en comisión

Formulario de registro de visitas

• 1 Hoja de resumen de gastos de alimentación y hospedaje en comisión

05-09-18





FECHA: 27 - Agosto - 2018 Cuenca PROCEDENCIA:

Nº 000311

	N	NOMBBE DE LA INSTITUCIÓN EMBBESA O	DESTINO		a vaori	ATION TO ACCU		CIDMA V SELLO DE LA INST
		ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	DESDE	HASTA	TELEFONO	EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
		THAN. GUALACEO	Godaceo	Lon Higgs Cartill	C		h9 19 918bb	Jan hundren
		GAI) LIHOU TUNANZA	20HJ	Ina Dios Wall	Stor		0960342673	Moses Comments
							i e	
						3		DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF
								NORTH THE THE PROPERTY OF THE
1								HORA DE VISTA.
							=	
								A TOTAL OF THE PARTY OF THE PAR
							VET 4.8T A	White trying a colliss there
								=
	BSER	OBSERVACIONES						CIBENETCOARD

4+ NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

fran d

FIRMA

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



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 lass

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:

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

2018 FECHA: 28 - NGO --

Nº 000312

Ĺ	N ON	NOMBBE DE LA INSTITUCIÓN EMBBESA O	OMITORIO		000	a Hi City		- LON AND LON AND LONG TO A SECOND LONG
		ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	DESDE HASTA	HASTA	TELEFONO	EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
		GAI PALORA	PALORA	ING. ROBINSON ZHMORA GAZIZIIY	4MORA.	03212114	14144440	(W)
		GAD HUMMBOUR	HUAMBOYA	ING. JUAN DAYAPT.		35053£840	801860 25059188108	
		GAD PABLO SEXTO	PABLO SEXTO	ANG. FLANTO PANE	-	73901157	7330 1157 0989536 130	mo fear for 1
					LL			
								STIPS AND MALEST STERRO
								0.000 PT 0.0
								THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T
							が作るななわれて	ASSET A SECTION OF THE PROPERTY AND AND ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRESS OF THE
								500
Ö	BSER	OBSERVACIONES						DESERTATIONS

(IV NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

FIRMA

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



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 lassociación empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a lassociación empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a lassociación empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a lassociación empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a lassociación empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a lassociación empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a lassociación empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a lassociación empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a lassociación empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita de

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





MACAS PROCEDENCIA:

FECHA: 29- AGO - 2018

Nº 000313

	No	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O	DESTINO		HORA DE VISITA	VISITA		FIRMA V SELLO DE LA INST
		ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	DESDE	HASTA	TELEFONO	EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
		GA HOLDUN	MACAS	DRG JORGE LEON			7 44 4 Gaggaga	NUMERO
		GAD LOGROPIO	10620000	ING. HUGO CASTELL	9	are souther	3911220/m	3911220/ANG. HENRY SCLINGO
		640 LTHON	LIMON	ING. STEED CULLAY.	CAY.			
							9	
								KOMBEL DET SIGNOSIATION
								ATTRICE OF THE PARTY OF THE PAR
								and the second s
					_			
								CRWAYSU 10 05, A BLAYAND
0	BSER	OBSERVACIONES						CANTESTO AVERAGE

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

24

aurade Cirazia

FIRMA

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros fra Copia: Recursos Humanos



OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la liegada 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.

TELEFONO.-

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

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



HOJA DE RUTA EN COMISION

DI		AA			TIPO DE VE	HICULO:	BT Ma	z che
IA: DEN DE:	Leir	Le Grazia			PLACA: ORDEN MOVILIZAC		PEQ =	358
	DESTINO			SALIDA	L	LEGADA	сомі	BUSTIBLE
ECHA	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
	10	Macas	8:00	76343	19:00	76590	14,56	15 St
7-08-18	/	Palora - Gunneyo	7:00	76590				
8-08-18	MACAS	Palora-Gumboyo Palolo II - Macas Logrono Linon Cuenca	8:00	76841	17:30	77074	9,25	10 xx
9-08-18	/ //Keris				A CHARLES AND A			
			on the state of th		Control of the Contro			
							ent fundament	
							Name of the last o	
							TA CHICKENS THE PARTY OF THE PA	
					-		Company of the compan	
-			Contract Insection		The state of the s			
	CALL PROPERTY OF THE PARTY OF T	A STATE OF THE PROPERTY AND A STATE OF THE PROPERTY OF THE PRO		u barrer en	endescrime personal cons	TOTAL		25 XX
			AND ARRESTS OF THE STREET					
OBSER	VACIONES				2.52			
THE PART OF THE PA								
enter Comment			to man distribution and straight millions	n storing a summing 1-50	and the activity and and		Santa e management (Santa Palaka)	
Leanne	the second section of	and the same of th				/		

La Griguez M.

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION



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: 27/08/2018; HASTA: 29/08/2018

LUGAR:

MORONA SANTIAGO/Limon;Logroño;Macas;Pablo sexto; Huamboya.

N° DE SOLICITUD:

187-INEC-CZ6S-GOPZ-GADs-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
27/8/2018	/20481	ALMUERZO	10,00	<i></i>
27/8/2018	/ 92	MERIENDA	12,00	
28/8/2018	93 1782	DESAYUNO	7,00	
28/8/2018	/1304	ALMUERZO	6,00	X Mal llenada
28/8/2018	7 99	MERIENDA	12,00	
22/8/2018) 291/Ab 6090	HOSPEDAJE	66,40	/
		TOTAL	113,40	107,40

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



Blandín Coellar Román Edmundo "BORINCUBA"

Dir.: Jaime Roldós 4-09 y 9 de Octubre Telf.: 2255 464 Cel.: 0984 755 535 Gualaceo - Ecuador

RUC.: 0102870557001 AUT. S.R.I. 1123039690 Calf. Artesanal Nº 112577

FACTURA SERIE Nº 001 - 001 -

0020481

R.U.C.	(es): Lia de (*1379). 0 C.I.: 010259931-3	Telf.: 099	9050122
Direcci			
CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	Lomo con mariscos		10,00
	- 12 west 20 1		
	MORINCO	B.A.	
		JBTOTAL	1000
FORM/ DE PAG	CREDITO/DEBITC	I.V.A. 0 %	
		.V.A. <u>12</u> %	
7	VAL F. Cliente F. Autorizada valuez Jara Luis Alisandro R.U.C. 0102922432001 / IMPRENTA GU	OR TOTAL	10,00

EL	RIN	CON	MANAB	ITA
-0 4	DALLO	HOTO	TARRODANIO	DEVE

CESAR AUGUSTO ZAMBRANO REYES FACTURA 001-002-Dir.: Rio Amazonas s/n y Tarqui Cel.: 0986368940 • Macas

R.U.C. 1306771526001

Nº 000000092

FECHA EMISIÓN: 27 - 08 - 2018 CLIENTE:

Aut. SRI. Nº 1123346946

Grazia DIRECCIÓN: Cuenca

GUÍA DE REMISIÓN:

RUCJC.I.: 01025993	(3) Gu	A DE REMISIÓN:	
CANT. DESCR	RIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1 Cesiche tr	iple mas ju-	10.71	10.71
go de nou	rauja		
0	U .		
Original: ADQUIRENTE Doc Copia: EMISOR	umento Categorizado: NO	SUB TOTAL 12%	10.71
FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 0%	
EFECTIVO	(Called	DESCUENTO	
DINERO ELECTRONICO	FIRMA AU ORIZADA	SUB TOTAL	
TARJETA DE CREDITO/DÉBITO	1 house box	IVA 12%	1.29
OTROS	RECIBI CONFORME	VALOR TOTAL	12.00

José Luis Morocho Lemacha - IMPRESIONES MAGINAR - Dir.: Amazonas sin y Vidal Rivadeneira - Telf.: 072 704 556 - Aut. 11025 RUC.: 1500493759001 - Desde el: 0000001 al 0000100 - Fecha Impresión: 23 / Agosto / 2018 - CADUCA: 23 / Agosto / 2018

CESAR AUGUSTO ZAMBRANO REYES FACTURA 001-002-Dir.: Río Amazonas s/n y Tarqui Cel.: 0986368940 • Macas Nº 000000093 FECHA EMISIÓN: 28-08-2018 Aut. SRI. Nº 1123346946 CLIENTE: DIRECCIÓN: Cuenca GUÍA DE REMISIÓN: RUC./C.I.: 0102599313 CANT. DESCRIPCIÓN V. UNITARIO V. TOTAL mas yogur 6.25 6.25 Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR Documento Categorizado: NO SUB TOTAL 12% 25 FORMA DE PAGO SUB TOTAL 0% EFECTIVO DESCUENTO DINERO ELECTRONICO FIRMA SUB TOTAL AUTORIZADA TARJETA DE CREDITO/DEBITO 75 IVA 12% ALOR TOTAL OTROS RECIBI CONFORME 00 José Luís Morocho Lemache - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amazonas sin y Vidal Rivadeneira - Telf.: 072 704 556 - Aut. 11025 RUC.: 1500493785901 - Desde el: 0000001 al 0000100 - Fecha Impresión: 23 / Agosto / 2018 - CADUCA: 23 / Agosto / 2018

R.U.C. 1306771526001

EL RINCON MANABITA

Selfo

RESTAURANTE ASADERO P	A	.U	R	
-----------------------	---	----	---	--

CHIRIGUAYA SORIANO WILFRIDO CRISTOBAL

Dir.: Av. Cumanda

PALORA - MORANA SANTIAGO

Fecha de Emisión:

28 08 2018

RUC: 0912343043001 FACTURA 001 - 001 -

0001304

Aut. SRI N°1123219127 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr.(es): Lia de Cratia Dirección: CDEVICA

RUC/ CI: 01025 99 31 3 Guia de Remisión:

Cant.	D	ETALLE	P. Unit.	V. / VENTA
	Caldo		1.50	1.50
1	tilapi	Q	4,50	4,50
FORM!	A DE PAGO	s	UB TOTAL	6.00
EFECTI	IVO .	DE	SCUENTO	
DINER ELECTRÓ		IVA	%	
TARJETA CRÉDITO/I	ADE DÉBITO	1/ /-	IVA 0%	************
OTROS		muddel Hour	-TOTAL \$	6.00

MONTESSORI IMPRÉSIONES CREATIVAS⁵- Aguilar Carrión Jenny del Carmen Calle Cumanda s/n y Luis Arias Guerra - Puyo - Telefax: 2888-257 - Aut. 3306 RUC. 1600097552001 F. Impresión 01/08/2018 del 0001301 al 0001400 - Válido 01/08/2019

R.U.C. 1306771526001 CESAR AUGUSTO ZAMBRANO REYES FACTURA 001-002-Dir.: Río Amazonas s/n y Tarqui Cel.: 0986368940 • Macas Nº 000000099 FECHA EMISIÓN: 28-08-2018 Aut. SRI. Nº 1123346946 CLIENTE Grazia DIRECCIÓN GUÍA DE REMISIÓN: RUC./C.I.: 0102599313 DESCRIPCIÓN V. UNITARIO V. TOTAL tilapia mas jugo 10.71 10-71 Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR SUB TOTAL 12% FORMA DE PAGO SUB TOTAL 0% EFECTIVO DESCUENTO DINERO ELECTRONICO SUB TOTAL FIRMA TARJETA DE CREDITO/DÉBITO 29 IVA 12% OTROS RECIBI CONFORME VALOR TOTAL José Luis Morocho Lemache - IMPRESIONES JMÁGINAR - Dir.: Amazonas s/n y Vidal Rivadeneira - Telf.: 072 704 556 - Aut. 11026 RUC.: 1500493769001 - Desde el: 0000001 al 0000100 - Fecha Impresión: 23 / Agosto / 2018 - CADUCA: 23 / Agosto / 2019

HOTEL ANGELES

FACTURA 001-001-00

Piña Cárdenas Edgar Eduardo Matriz: Centro, 24 de Mayo sín y Gavino Rivadeneira Telf.: 072700-337

Nº 0006090

Email: hotel_angeles@hotmail.com - Morona RUC. 1400429518001

N° AUT. SRI 1122916939

Fecha de Emisión: 29 08 2018

Sr.(es): Lia de Grazia

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

Dirección: wenca

Teléfono: 0999050 i 22 Guía de Remisión:

CANT.	DESCR	IPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
2	hospedaje	?		59.29

Fecha de Au Válido para	utorización 07/06/2018 Del 0 su emisión 07/09/2018	000005701 al 000006200	SUBTOTAL 12%	59.29
	MA DE PAGO	EAST.	SUBTOTAL 0%	
EFECT	IVO	Firma Autorizada	DESCUENTO	
DINERO ELEX	TRONICO	/ 1	SUBTOTAL	59.29
TARJETA DE CRU	DITODESITO	Jonouand G	Cazia 12%	
OTRO	OS /	Recibi Conferme	VALOR TOTAL	66.40

No Adicipo 1 pondicute liquidor





		EQUAL DICTO		instituto nacio	nai de e	stadistica y o	ensos	
S	OLICITUD DE	AUTORIZACIÓN PA	RA CUN	IPLIMIENTO DE SERV	ICIOS II	NSTITUCIONA	ALES	
No. SOLICITUD DE AUTINSTITUCIONALES	FORIZACION PARA	CUMPLIMIENTO DE SERVI	cios	FECHA DE SOLI	CITUD (c	id-mmm-aaaa)	
1	87-INEC-CZ6S	-GOPZ-GADs-2018			13	3-AGO-2018		
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	х	SUBSISTENCIAS	ALI	IMENTACIÓN		
			DATOS	GENERALES				
DE GRAZIA C.I.: 01025993	SALAMEA	ERVIDOR LIA LORENA		PUESTO QUE OCUF		OR PUBLIC	00 3	
CIUDAD - PROVINC	IA DEL SERVICIO	INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UN	IIDAD A L	A QUE PERTENE	CE LA O EL SER	VIDOR
MORONA SANTIA	AGO/Logroño,Pa	ablo Sexto, Palora, Ma	acas	GESTIÓN DE OP MUNICIPALES	PERACIÓ	N Y CAMPO -	GADS	
FECHA SALIDA (dd	-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mn	n)	FECHA LLEGADA (dd-m	mm-aaaa)	HORA LLEGA	DA (hh:mm)	
27-AGO	-2018	07:00) ¹	29-AGO-20	018		16:00	
SERVIDORES QU	JE INTEGRAN	EL SERVICIOS INST	ITUCION	IALES:				
LIA DE GRAZIA								

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

LEONARDO IÑIGUEZ

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 cumplirá del 27 al 29 de Agosto del presente año.

ACTIVIDADES:

LUNES 27 DE AGOSTO: Salida de esta ciudad a las 7:00 de la mañana hacia la ciudad de Logroño, se realizará la gestión y capacitación de ingreso de información al SNIM, para solicitar la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017. Se pernoctará en Macas.

MARTES 28 DE AGOSTO: En el GAD de Pablo Sexto y Palora, se realizará la gestión y capacitación de ingreso de información al SNIM, para solicitar la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, se pernoctará en Macas.

MIERCOLES 29 DE AGOSTO: En el GAD de Taisha, oficinas en Macas, se realizará la gestión y capacitación de ingreso de información al SNIM, para solicitar la información respecto a la Gestión de Residuos Sólidos del año 2017, en horas de la tarde se regresará a la ciudad de Cuenca

Esta actividad está contemplada en los lineamientos aprobados para la ejecución de la encuesta.

2018/08/21 No. 9. 108/21

9

14-	mon_lh- Make j	TRANSPO	ORTE	H	10	_
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo,	NOMBRE DE		SALIDA		LLEGADA	
terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	CUENCA- LOGROÑO-MACAS	27-AGO- 2018	08:00	27-AGO- 2018	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	MACAS -PABLO SEXTO-PALORA- MACAS	28-AGO- 2018	07:00	28-AGO- 2018	18:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	MACAS-CUENCA	29-AGO- 2018	07:00	29-AGO- 2018	16:00
Karley III		DATOS PARA TRA	ANSFERENCIA		- P. 2. 1924	
NOMBRE DEL B	ANCO: O DEL PACIFICO	TIPO DE CUEN AHOR				
FIRM	A DE LA O EL SERVIDOR S	SOLICITANTE	FIRMA D		RESPONSABLE DE DLICITANTE	LA UNIDAD
	NOMBRE DE LA O EL SERVIDO (LULA DE GRAZIA S	a a	NOMBR		PONSABLE DE LA UNIDAD Luis Díaz G.	SOLICITANTE
FIRMA DE LA	horas de anticipació que por necesidade De no existir d quedarán insu El informe de 4 días de cum Está prohibido co	d deberá ser pre- ón al cumplimer es institucionales disponibilidad pre- ibsistentes Servicios Institu plido el servicio i nceder servicios	sentada para su Autorizac ito de los servicios institui la Autoridad Nominadora isupuestaria, tanto la solici cionales deberá presentar	cionales; salvo el caso d autorice. itud como la autorizació se dentro del término d los días de descans		
7 8	ECON. OSWALDO UYAGI		debidamente justific	cados por la Máx	ima Autoridad o su delega	do.

COORDINADOR ZONAL 6 SUR.

Pour el auticipo respecti so venattas