

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	07 09 2018	2108	2095
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2018-064-0006-00022-001	915
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:	BANECUADOR	Cuenta Monetaria:	0030198992	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0104304423 QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO, PAGO DE VIATICOS A QUITO DEL 06 AL 09 DE AGOSTO 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 178-INEC-CZ6S-GCEZ-2018, MONTO DE GASTO: \$240.00, ADJ. CERT. N° 759, CONTROL DE COMISION SERVICIOS, DETALLE DE GASTOS, FACTURAS, ENSANUT-LBVM.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/09/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

218

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		06	09	2018	2095
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0006-00022-001	915

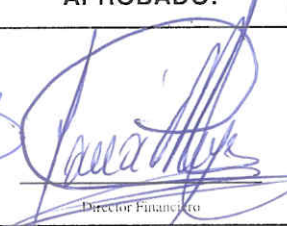
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0104304423 QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS A QUITO DEL 06 AL 09 DE AGOSTO 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 178-INEC-CZ6S-GCEZ-2018, MONTO DE GASTO: \$240.00, ADJ. CERT. N° 759, CONTROL DE COMISION SERVICIOS, DETALLE DE GASTOS, FACTURAS, ENSANUT-KVVS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/09/2018	Financiero Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	759	28	08	18
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA PAGO DE VIATICOS A FUNCIONARIO 1 POR EL MES DE AGOSTO 2018, PARA EL PROYECTO ENSANUT.

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

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS



POR VIAJE A: QUITO

DEL: 6-ago-18

AL: 9-ago-18

COMISION No: 178 INEC-CZ6S-GCEZ-2018

PROY: GCEZ

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
QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO	SERVIDOR PUBLICO 5	11	80,00	3	240,00	168,00	169,34	72,00	241,34	240,00
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
SUMAN										240,00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA CON 00/100 USD.

REVISADO POR

ELABORADO POR

Econ. Veronica Reyes-O
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

Ing. Paola Vélez
SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 178 INEC-CZ6S-GCEZ-2018

21F2
Aprobado
16-08-2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

178-INEC-CZ6S-GCEZ-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15-agosto-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO

CI: 0104304423

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 5

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:

JOSE AYALA, SANTIAGO QUITUISACA

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:

I. 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

Recibido
2018/08/17
16:30

Recibido
16-08-18

- b. Instructivo del Supervisor de Equipo de Campo
- 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 pernoctó 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.

2. 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	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	06-08-2018	09-08-2018	
HORA hh:mm	07:20	21:20	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

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
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.

OBSERVACIONES

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

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	NOMBRE: JOSÉ AYALA CH.
	RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE GCEZ

Para la liquidación respectiva

17-08-18

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	Santiago Quituisaca	Quito	10h00	06/08/2018	Ing. David Guerrero Loor	Responsable de Administración de Recursos Humanos		15h00	09/08/2018	Ing. David Guerrero Loor	Responsable de Administración de Recursos Humanos	
2	José Ayala											

MOTIVOS DE LA LICENCIA O COMISIÓN: Revisión del material e instructivos ENSANUT

OBSERVACIONES:

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: 15 DE AGOSTO DE 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: RENE SANTIAGO QUITUISACA TENESACA

FECHA DE COMISION: DESDE: 06-08-2018 HASTA: 09-08-2018

LUGAR: QUITO

N° DE SOLICITUD: 178-INEC-CZ6S-GCEZ-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06-ago-18	611	Alimentación	10,00	/
06-ago-18	54973	Alimentación	9,24	/
07-ago-18	619	Alimentación	10,00	/
07-ago-18	187	Alimentación	13,10	/
08-ago-18	625	Alimentación	11,00	/
08-ago-18	2929	Alimentación	12,10	/
09-ago-18	16355	Hospedaje	105,00	/
		TOTAL	170,44	169,34

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 _____

RESTAURANTE LA PARILLA

DA SILVA ALZURO DORALYS ELENI

DIRECCION: JUAN SALINAS N15-21 Y JOSÉ RIOFRÍO
TELF: 2282 487 / 0996810204
QUITO- ECUADOR

R.U.C. 1757581614001
FACTURA 001-001-00

0000611

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

Fecha: 06-Ago-2018
Señor (Es): René Quitisaca
R.U.C./C.I.: 0104304423 Telf: _____
Dirección: Cuenca

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Parillada	8,92	8,92

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO ☐

TARJETA DE CREDITO/DEBITO ☐

DINERO ELECTRONICO ☐

OTROS ☐

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL

IVA 12 %

IVA 0 %

VALOR TOTAL \$

8,92

1,08

10,00

Imprenta y Sellos "IDEALES" 1708177660001, TACO ALAJO LUIS ENRIQUE, S.A. * Quito * Autorización: 7214 * FECHA DE CADUCIDAD: 17/JULIO/2019
Santiago 238 y Manuel Larrea (esq.) Telf.: * Quito * Impresión del 0000601 al 000700

SHEMLON SA
RUC: 1792049504001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL. N°: 214
MATRIZ PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA
126 Y AV. AMAZONAS
SUCURSAL PICHINCHA / QUITO / CHILE OE4-22 Y
VENEZUELA
Obligado a llevar contabilidad: SI
FACTURA

N° Autorización / Clave de Acceso:
06082018011792049504001202005000005
49734126153317
LOCAL: 007 TRANS: 000148197
FECHA: 06/03/2018 7:00PM
N° COMPROBANTE: 020-050-0000548/3
ORDEN #: 97 FAC: M007F000, 14, 197
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: EMISION NORMAL
CLIENTE: SANTIAGO QUITUISACA
RUC/CI: 0104304423 TEL: 4199370
DIR: CUENCA
E-MAIL: SANTIAGO.QUITUISACA@HOTMAIL.COM
CAJERO/A: JBRIONES

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	JUGO NARANJILLA	1.776	1.776
1	TRIPLE SABOR LENTE	6.473	6.473

Subtotal Sin Impuestos \$ 8.250
Descuento \$ 0.000
Subtotal 12% \$ 8.250
Iva 12% \$ 0.990
VALOR TOTAL : \$ 9.240

Forma de pago:

\$ 9.24

Estimado cliente, Por favor verifique los datos
de su factura, únicamente se aceptarán cambios el
mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a
<https://facturasrestaurantes.cortasosa.com>
(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página
web del SRI con la Clave de Acceso:
06082018011792049504001202005000005
49734126153317

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

RESTAURANTE LA PARILLA

DA SILVA ALZURO DORALYS ELENI

DIRECCION: JUAN SALINAS N15-21 Y JOSÉ RIOFRÍO

TELF: 2282 487 / 0996810204

QUITO- ECUADOR

R.U.C. 1757581614001
FACTURA 001-001-00

0000619

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

Fecha: 07-Ago-2018
Señor (Es): RENE QUITISACA
R.U.C./C.I.: 0104304423 Telf: _____
Dirección: CUENCA

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Parillada	8,92	8,92

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DEBITO

DINERO

ELECTRONICO

OTROS

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL

8,92

IVA 12 %

1,08

IVA 0 %

VALOR TOTAL \$

10,00

Imprenta y Sellos "IDEALES" 1708177650001, TACO ALAJO LUIS ENRIQUE, ...
Santiago 238 y Manuel Larrea (esq.) Telf.: * Quito * Autorización: 7214
FECHA DE CADUCIDAD: 17/JULIO/2019
Impresión del 0000601 al 000700

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

Fecha de Autorización: 25/Julio/2018

Fecha de Autorización: 25/Julio/2018

FACTURA S-001-001.

000000187

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: <u>Rene Quitoisaca</u> RUC/C.I.: <u>6104304423</u> Telf.: _____ Dirección: <u>Copa cu</u>		FECHA <table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>7</td> <td>08</td> <td>18</td> </tr> </table>			Día	Mes	Año	7	08	18
Día	Mes	Año								
7	08	18								

[illegible]

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL		11,70
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	I.V.A 0%		
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS	I.V.A. %		1,40
 F. CLIENTE		 F. AUTORIZADA		TOTAL \$
				13,10

GRAFICAS SAMY
2557-229

JORGE LUIS TAFUR SALAZAR RUC: 1715835961001 AUT. 13357 * VALIDO HASTA: 25/Julio/2019
DEL 171 AL 270 ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

DA SILVA ALZURO DORALYS ELENÍ
DIRECCION: JUAN SALINAS N15-21 Y JOSÉ RIOFRÍO
TELF: 2282 487 / 0996810204
QUITO-ECUADOR

0000625

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

Fecha: 08 - A60270 - 2018

Señor (Es): RENE QUITUISACA

R.U.C./C.I.: 0104304423

Telf:

Dirección: CUENCA

[illegible]



SIRANULA PANDO MANUEL GONZALO
REGIMEN SIMPLIFICADO
R.U.C. 1711017986001
NOTA DE VENTA S-002-001-000

No. 002929

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

Señores: Rene Quintanilla
 Fecha: 08/08/2018
 Dirección: Cuenca
 RUC.: 0104304423 Telf: _____

[illegible]

Imprenta Moises Durán Pillajo Humberto Vinicio RUC. 1714037981001 Aut. No. 8753 * Telf.: 2 288 504. *Del 2001 al 3000
Valido para su Emisión: 19 / Junio / 2019 ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

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

R.U.C. 0601070329001

FACTURA 5002-001

Nº 0016355

(AUT.SRI.1121835168)

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Cliente: Rene Quitoisaca

R.U.C./C.I. 0104304423

Fecha: 09-08-2018

Direc: Cuenca

Telf: _____

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
3	Servicio de Hospedaje.		
	06-07-08/08/2018	31,25	93,75
			1
FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ CHEQUE ☐ TARJETA ☐ OTROS ☐		SUBTOTAL	93,75
FIRMA AUTORIZADA  Cel: 0997212766		I.V.A. 12 %	11,25
FIRMA CLIENTE 		TOTAL \$	105,00



GRÁFICAS MOLINA

R.U.C. 0300648243001

MOLINA ÁVILA ALFREDO EZEQUIEL

AUT. 5112

ORIGINAL CLIENTE

IMPRESO NOV. 27 DEL 2017

DEL 15.501 AL 16.500

VÁLIDO HASTA NOV. 27 DEL 2018

COPIA EMISOR

Tarjeta de Embarque / Boarding Pass
QUITUISACA TENESACA RE

XL 1402 06/Aug/2018 07:20
OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

CUE De/From **QUITO**
CUE **UITO**

En Puerta N° 1
At gate N°

06:45
At 06/Aug/2018

De lo contrario U/D. Podría no ser embarcado en el vuelo/
Otherwise you might not be accepted for travel

FILA 23

109/23B



LATAM

QUITUISACA TENES/R
PNR GLNISI SEQ 109
BAGS 1 /11
TO UIO XL 1402 06AUG

CUE 06AUG
QUITO
XL 738823

QUITUISACA TENESACA RE LATAM

XL 1402 06/Aug/2018 109
OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

CUE De/From **QUITO**
CUE **UITO**

Asiento en / Seat at
CUE 23B

Frequent Flyer
N° Ticket

/ 4622860221427
VIDI

RESERVA/RECORD
HWQQZA



QUITUISACA TENESACA RE LATAM

FILA 10

Gate/Puerta No.	Boarding Time/Embarque	Seat/Asiento No.	Booking/Reserva
GATE Terminal	18:50 09/Aug/2018	10B	HWQQZA

From/De
UIO
Quito



To/Para
CUE
CUE

Flight/Vuelo No.
XL 1405
OPER: LATAM AIRLINES ECUADOR

Departure/Salida
19:25

Arrival/Llegada
20:17

eTicket
4622860221427

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

QUITUISACA TENESACA R LATAM

Flight/Vuelo No. Seq. No.
XL 1405 87
Gate/Puerta

GATE

From/De **UIO** To/Para **CUE**
Seat/Asiento
UIO 10B
19:25

Booking/Reserva Board. Time/Embarque
HWQQZA 18:50
09/Aug/2018

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
178-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 QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO CI: 0104304423		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA GCEZ	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06-08-2018	07:20 HORAS	09-08-2018	20:17 HORAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JOSÉ AYALA CH.

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.

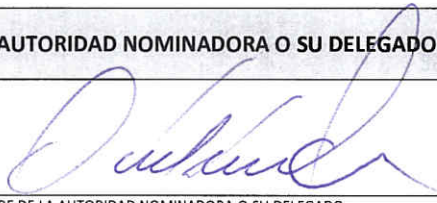
Esta actividad está contemplada en el Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT - 2018" aprobados para la ejecución del proceso.

*Revisado
07-08-18
af*

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
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 TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANECUADOR	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0030198992

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. RENE QUITISACA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LIC. JOSE AYALA

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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECO. OSWALDO UYAGUARI COORDINADOR ZONAL 6 INEC	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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Para el pago respectivo



08-08-18