

**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  | 029                   | 08                        | 2019                    | 5521 5511      |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2019-064-0006-00035-007 | 1584           |

|                    |   |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             | BANCO DEL PACIFICO                      | Cuenta Monetaria: | 1039677788   |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                  | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0102599313 DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA |                   |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONT O        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 028 | 001 | 730303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO DE COMISION A ARENILLAS, SANTA ROSA, MACHALA, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 213-INEC-CZ6S-GOPZ-ENVIGMU-2019, SUPERVISIÓN EN CAMPO ENVIGMU, POR EL PERIODO DEL 18 AL 20 DE AGOSTO DE 2019, ADJ CERT. 685. ENVIGMU. ECJP

| DATOS APROBACIÓN     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>29/08/2019 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |

5521

OK

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |      |   |                         |                           |                |              |
|--|------|---|-------------------------|---------------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdic |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0006 | COORDINACION ZONAL 6 - INEC                 | Fecha Elaboración       |                           | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |   | 028                     | 08                        | 2019           | 5511         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.                     |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                       | 2019-064-0006-00035-007 |                           | 1584           |              |

|                    |              |                              |              |     |     |     |  |   |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|--|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |  |   |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |  |   |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación             |              |     |     |     |  | 0 |
| Beneficiario:      | 0102599313   | DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA |              |     |     |     |  |   |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O N T O     |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 028 | 001 | 730303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, COMPROMISO PARA EL PAGO DE COMISION A ARENILLAS, SANTA ROSA, MACHALA, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 213-INEC-CZ6S-GOPZ-ENVIGMU-2019, POR EL PERIODO DEL 18 AL 20 DE AGOSTO DE 2019, ADJ CERT. 685. ENVIGMU. BTGL

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>28/08/2019 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

Ma. Belén Delgado

JACKI

55/1

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                                |                      |    |     |
|--|---|--------------------------------|----------------------|----|-----|
| Institucion:                           | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO CERTIFICACION               | FECHA DE ELABORACION |    |     |
| Unid. Ejecutora:                       | COORDINACION ZONAL 5 - INEC                 | 685                            | 09                   | 05 | 19  |
| 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 | 028 | 001 | 730303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$800.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$800.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                 |

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA GASTO EN VIATICOS PARA FUNCIONARIO 1 MES DE AGOSTO 2019 PARA EL PROYECTO ENCUESTA NACIONAL SOBRE RELACIONES FAMILIARES Y VIOLENCIA DE GENERO, SEGUN MEMORANDO NO. INEC-DIPLA-2019-0293-M.KVVS

**DATOS APROBACION**

|                      |   |   |
|----------------------|---|---|
| <b>ESTADO</b>        | <b>REGISTRADO:</b>  | <b>APROBADO:</b>  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>09/05/2019 | <small>Funcionario Responsable</small>  | <small>Funcionario Responsable</small>  |

Dpto. AUDITORIA INTERNA



**CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS**

PROCEDENCIA: CUENCA

| No.   | NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION | DESTINO LUGAR | CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO |            |   |   | CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO |            |                      |   |
|---|--|---------------|-------------------------------------|------------|---|---|-------------------------------------|------------|----------------------|---|
|   |  |               | HORA                                | FECHA      | NOMBRE  | CARGO   | FIRMA                               | HORA       | FECHA                | NOMBRE  |
| 1   | LIA DE GRAZIA                              | MACHALA       | 10:00                               | 19/08/2019 | Christhian Jaramillo  | Servicio Publico Instituto nacional de estadística y censos | 20/08/2019                          | 20/08/2019 | Christhian Jaramillo | Servicio Publico Instituto nacional de estadística y censos   |
|   |  |               |                                     |            | GUAYAS EL PICHINCHA Y ARIZACA EDIF. ATLANTICO OF. # 2-200. PISO TELF 2 931-405 MACHALA EL ORO - ECUADOR |   |                                     |            |                      | GUAYAS EL PICHINCHA Y ARIZACA EDIF. ATLANTICO OF. # 2-200. PISO TELF 2 931-405 MACHALA EL ORO - ECUADOR |
|   |  |               |                                     |            |   |   |                                     |            |                      |   |
| Motivo de la Comisión: ENCUESTA VIOLENCIA DE GENERO |  |               |                                     |            |   |   |                                     |            |                      |   |
| OBSERVACION   |  |               |                                     |            |   |   |                                     |            |                      |   |

22-08-2019

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|  |  |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><br>0213- INEC-CZ6S-GOPZ-ENVIGMU-2019 | FECHA DE INFORME<br><br>22-AGOSTO-2019 |
|--|--|

**DATOS GENERALES**

|  |  |
|--|--|
| APELLIDOS<br><br><b>De Grazia Salamea Lia Lorena</b><br><b>CI 0102599313</b>                             | PUESTO QUE OCUPA:<br><br><b>Servidor Público 3</b>   |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><br><b>EL ORO/MACHALA,ARENILLAS, HUAQUILLAS,MACHALA</b> | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><br><b>GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO-ENVIGMU</b> |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
LIA DE GRAZIA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:**  
Realizar la supervisión a los equipos que realizan el levantamiento de campo del proyecto ENVIGMU, en la provincia de El Oro.

**ACTIVIDADES:**

**Domingo 18 de agosto**

Se viajó a la ciudad de Pucara, en el sector Gramalote, se reviso el material del grupo de Cumanda Reiban y sobre todo se le entrego boletas faltantes de F2, posterior me dirigi a Arenillas para poder trabajar con el grupo de Martha Luzuriaga, se hablo con las compañeras y se pidió revisar la rama de actividad, de igual manera se reviso las encuestas que presentaban boletas con F5, y las viviendas destruidas o desocupadas. Estas indicaciones se dieron a todas las encuestadoras de grupo. Se pernoctó en Machala. *30*

**Lunes 19 de agosto**

Se trabajó con el grupo de Ana Chillogallo en Machala, se recupero una vivienda que se encontraba reportada como nadie en casa, posterior nos dirigimos a Huaquillas con el Grupo de Tamara Ortiz para revisar las viviendas reportadas con F5 y desocupadas. Se pernoctó en Machala. *80*

**Martes 20 de agosto**

Se continuó trabajando con el grupo de Tamara en Machala para recuperar una vivienda reportada como rechazo, posterior se retorno a sede.

**NOVEDADES PRESENTADAS:**

- Existe alguna dificultad al registrar la Rama de Actividad, esto se debe ya que es la primera vez que se está trabajando con algunas personas y por falta de experiencia.
- La cobertura en algunos conglomerados es baja. Esto debido a que la cartografía es del año 2010, y dificulta encontrar las viviendas por nuevas construcciones y destrucciones, a demás en algunos conglomerados se reportaron muchos F5, esto significa que únicamente hay hombres habitando en la vivienda.

*[Signature]*  
23-08-19  
14:30

**SOLUCIONES:**

- Se realizó una indicación de cómo preguntar para poder anotar la rama de actividad.
- Se acompañó a las compañeras a levantar las encuestas para darles más seguridad.
- Se recuperó una vivienda reportada como nadie en casa y otra como rechazo.

**Conclusiones y Recomendaciones:**

Se cumplió con las actividades previstas de supervisión. Se apoyó en levantamiento de información y en la reunión se dio a conocer las novedades detectadas tanto en revisión como en observación de levantamiento de información.

| ITINERARIO          | SALIDA      | LLEGADA     | NOTA   |
|---------------------|-------------|-------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 18-AGO-2019 | 20-AGO-2019 | 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<br>hh:mm       | 08:00       | 16:00       |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO  | Cuenca- Gramalote- Arenillas-Machala | 18-08-2019           | 8:00          | 18-08-2019           | 20:00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO  | Machala-Huaquillas -Machala          | 19-08-2019           | 7:00          | 19-08-2019           | 19:00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO  | Machala--Cuenca                      | 20-08-2019           | 8:00          | 20-08-2019           | 16:00         |

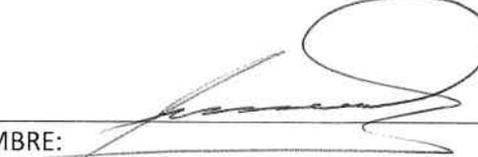
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

ADJUNTO: CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS, RESUMEN DE GASTOS, FACTURAS (7) Y FORMULARIO DE REGISTROS DE VISITAS

**OBSERVACIONES**

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   | NOTA   |
|---|--|
| <br>NOMBRE: Lia Lorena de Grazia Salamea | 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   |
|---|---|
| <br>NOMBRE: Lia Lorena de Grazia Salamea | <br>NOMBRE: Ing. Luis Díaz G. |

23/08/19

GF: Para su revisión y pago previo verificación de la documentación presentada.

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE  
EN COMISION**

**LUGAR Y FECHA:** CUENCA, 22 DE AGOSTO 2019

**NOMBRE FUNCIONARIO:** LIA DE GRAZIA SALAMEA

**FECHA DE COMISION:** DESDE: 18/08/2019; HASTA: 20/08/2019

**LUGAR:** EL ORO/ MACHALA; HUAQUILLAS; ARENILLAS

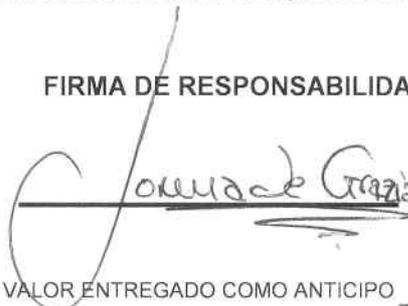
**N° DE SOLICITUD:** 0213-INEC-CZ6S- GOPZ-ENVIGMU-2019

**DETALLE DE FACTURAS:**

| FECHA      | No. COMPROBANTE | DESCRIPCION  | VALOR   | OBSERVACIONES |
|------------|-----------------|--------------|---------|---------------|
| 18/08/2019 | 3184            | ALMUERZO     | X 7.28  | /             |
| 18/08/2019 | 204             | MERIENDA     | X 8.85  | /             |
| 19/08/2019 | 1068            | DESAYUNO     | X 6.75  | /             |
| 19/08/2019 | 28018           | ALMUERZO     | X 25.00 | /             |
| 19/08/2019 | 4378            | REFRIGERIO   | X 2.25  | /             |
| 19/08/2019 | 434770          | MERIENDA     | X 5.50  | /             |
| 20/08/2019 | 7082            | HOSPEDAJE    | X 70.00 | /             |
|            |                 | <b>TOTAL</b> | 125.63  |               |

*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 MARIA DEL CISNE**  
**MARIA DEL CISNE CHUNI ZAPATA**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES.

R.U.C.: 0705627321001  
**FACTURA**  
 SERIE 001-001-  
 000003184  
 AUT.SRI. 1124690912

Direc.: Via Panamericana, Via Arenillas Alamor,  
 Parroq. La Victoria - Email: Juanduz100@gmail.com  
 Telf.: 2953126 - 0968725082 / Las Lajas - El Oro

Sr. (s) Lia de Grazia

R.U.C. ó C.I. No. 0102599313 Telf.: 0999050122

Dirección Ricardo Muñoz 4-60

Lugar: La Victoria Guía Rem.: 

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 18  | 08  | 2019 |

| CANT.   | DESCRIPCION                 | P. UNIT.       | P. TOTAL |
|---|-----------------------------|----------------|----------|
| 1   | Cecina con salchicha        | 5,00           | 5,00     |
| 1   | Cola                        | 1,50           | 1,50     |
| FORMA DE PAGO   |                             | SUB TOTAL 12%  | 6,50     |
| EFFECTIVO   | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | SUB TOTAL 0%   |          |
| DINERO  | OTROS                       | DESCUENTO      |          |
| ELECTRÓNICO   |                             | SUB TOTAL      | 6,50     |
| Recibi Conforme <u>[Signature]</u> Entregué Conforme <u>[Signature]</u> |                             | IVA 12%        | 0,78     |
| IMPRESA MAFER - BUSTAMANTE RIOFRIO LUZ MARIA - R.U.C.: 071076325001     |                             | TOTAL A COBRAR | 7,28     |
| AUT.: 7590 - 4 BLOK (100X2) DEL 0003001 AL 0003400                      |                             | US\$           |          |
| FECHA DE AUTORIZACION: 25 DE ABRIL DE 2019                              |                             |                |          |

CADUCA 25 DE ABRIL DE 2020 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA : EMISOR

**SANTAS ALITAS**

R.U.C. 0705617959001  
 AUTORIZACION SRI: 1125233346

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BAR-RESTAURANTE  
**Gerson Joel Salvaterra Malla**  
 Dir.: Guayaquil Avenida Raul Frías Aguirre  
 s/n y Jaimer Roldos - Celular: 0959962410  
 Arenillas - El Oro - Ecuador

**FACTURA**  
 SERIE 001-001- 000000204  
 Dia 18 Mes 08 Año 2019  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Señores: Lia de Grazia

Dirección: Cuenca

RUC ó CI: 0102599313

Lugar: Arenillas Telf: 0999050122 Guía Remisión

| CANT.   | DESCRIPCION               | V. UNIT.         | VALOR TOTAL |
|---|---------------------------|------------------|-------------|
| 1   | Lomo a la Pimienta        | 7,90             | 7,90        |
| FORMA DE PAGO   |                           | SUBTOTAL 12% \$  | 7,90        |
| EFFECTIVO   | DINERO ELECTRONICO        | SUBTOTAL 0% \$   |             |
| DINERO  | VALOR DE CREDITO / DEBITO | OTROS:           |             |
| ELECTRÓNICO   |                           | SUBTOTAL         |             |
| IMPRESA MAFER - BUSTAMANTE RIOFRIO LUZ MARIA - R.U.C.: 071076325001 |                           | I.V.A. 12%       | 0,95        |
| AUT.: 7590 - 4 BLOK (100X2) DEL 0003001 AL 0003400                  |                           | TOTAL A PAGAR \$ | 8,85        |
| FECHA DE AUT.: 31-JULIO-2019 - Fecha de Caduc: 31-JULIO-2020        |                           |                  |             |

RECIBI CONFIRMADA [Signature]

**Comedor el Sabor de Brithany**  
**JENNY DOLORES CONDOY CARRION**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES

Dir.: Barrio Machalilla, calle Colón Tinoco s/n  
 Cel.: 0981875934 - 0993245701  
 Machala - El Oro - Ecuador

"Contribuyente Régimen Simplificado"

**NOTA DE VENTA**

SERIE 001-001

00 0001068

AUT. S.R.I. 1125191957

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 19  | 08  | 2019 |

**AGUILAR LOAYZA JANETT EL VIRA**

Venta de comidas y bebidas en restaurante  
 Matriz: C/ta Juan Miróbravo, Cordover S/N y Santa Rosa  
 RUC: 0703045963001

Factura 001-001-000028018

Clave de acceso/autorización

1908201901070304596300120010010000280180002835314

Cliente: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA

CI/RUC: 0102599313

eMail: lorenadegrazia@yahoo.com

Dir.: CUENCA

Tel.:

Vend.: ALEXIS CORDOVA MORENO

Fecha: 19/ago/2019 Hora: 16:26

| Cant.         | Descripción         | Total |
|---------------|---------------------|-------|
| 1             | MARISCO A LA HABANA | 25.00 |
| Sub-Total     |                     | 25.00 |
| DESC.         |                     | 0.00  |
| I.V.A. 12.00% |                     | 0.00  |
| TOTAL         |                     | 25.00 |

CALIFICACION ARTESANAL # 080008

SEÑORES: Lia de Grazia

RUC: 0102599313

TELF.: 0999050122

DIRECCIÓN: Calle Ricardo Muñoz LUGAR: Cuenca

| CANT.          | DESCRIPCIÓN        | V. UNIT. | TOTAL |
|----------------|--------------------|----------|-------|
| 1              | Batido             |          | 2,00  |
| 1              | tortilla de Cavaru |          | 4,75  |
| TOTAL A COBRAR |                    |          | 6,75  |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI - ACTIVIDADES DE COMERCIO, HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.00

ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR Válido hasta 23 DE JULIO DE 2020

Recibí Conforme [Firma] Entregué Conforme [Firma]  
 CARLOS VICENTE RODRIGUEZ RAMIREZ - Impresora "AMERICANA" - TELF.: 2968452 - R.U.C. 0701666448001 - AUT. 9276  
 3 BLOCK (100X2) Del 000011001 AL 000011300 - FECIVA IMP. 23/07/2019

**ASTUDILLO ZAMBRANO MARÍA DANIELA**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

Matriz: 10 de Agosto s/n y Primera Norte Estab. 902: Km 1/2 Av. 25 de Junio s/n (Paseo Shopping) • Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0705361814001

**FACTURA**

AUT. S.R.I. 1125035127

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 26 JUNIO 2020

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SERIE 002-001

00 0004378

Trans No: 4000 19/08/19 20:46  
 Empleado: JAKILET DE LA CRUZ PINO  
 Cliente: LORENA DE GRACIA  
 RUC/CI: 0102599313 Tel: 0999050122  
 Dirección: CUENCA

Cant. Descripción

|          |                  |      |      |
|----------|------------------|------|------|
| 1        | BOLON CHICHARRON | 2,25 | 2,25 |
| Subtotal |                  | 2,25 | 2,25 |
| Costa    |                  | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL    |                  | 2,25 | 2,25 |

Forma de Pago: Contado  
 \*\* Gracias por su visita \*\*

Impresora MACHALA S.A. / IMPRESA TMI 2837481 / RUC: 0701712807001 Aut. 2347 - 1.000 Facturas del 000004001 al 000005.000 x 2

**INT FOOD SERVICES CORP**  
**RUC: 1791415132001**

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
 RESOL. N°: 155

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA  
 126 Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: EL ORO / MACHALA / VIA A MACHALA S/N  
 Obligado a llevar contabilidad: SI

**FACTURA**

Nº Autorización / Clave de Acceso:  
 19082019011791415132001211205000019  
 87534126153319  
 LOCAL: 091 TRANS: 000434770  
 FECHA: 19/08/2019 8:20PM  
 Nº COMPROBANTE: 112-050-000198753  
**ORDEN #: 70 FAC: K091F000434770**  
 AMBIENTE: PRODUCCION  
 EMISIÓN: EMISION NORMAL  
 CLIENTE: LORENA DEGRAZIA  
 RUC/CI: 0102599313 TEL: 4103100  
 DIR: CUENCA  
 E-MAIL:  
 CAJERO/A: jlizbeth

| CNT | DESCRIPCION       | P.UNI  | VALOR  |
|-----|-------------------|--------|--------|
| 1   | COMBO DOUBLE DOWN | 4.9107 | 4.9107 |

Subtotal Sin Impuestos: \$ 4.9100  
 Subtotal 12%: \$ 4.9100  
 Iva 12%: \$ 0.5900  
**VALOR TOTAL: \$ 5.5000**

Forma de pago:

**EFFECTIVO - SIN S.F.: \$ 5.50**

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.corlasosa.com>  
 (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:  
 19082019011791415132001211205000019  
 87534126153319





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

0213- INEC-CZ6S-GOPZ-ENVIGMU-2019

16-AGOSTO-2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA  
C.I. : 0102599313

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ARENILLAS-SANTA ROSA-MACHALA/PROVINCIA DE EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
GESTION OPERACIÓN DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

18-AGOSTO-2019

08:00

20-AGOSTO-2019

16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LIA DE GRAZIA - 0102599313

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Supervisión zonal a los equipos que realizan levantamiento de información en campo para el Proyecto ENVIGMU, en la Provincia de El Oro, del 18 al 20 de agosto de 2019.

ACTIVIDADES:

**Domingo 18 de agosto**

Se viajara de Cuenca y se trabajará en la ciudad de Arenillas, con el grupo 4. Área de supervisión #36. Se pernoctará en Machala.

**Lunes 19 de agosto**

Se trabajará con el grupo 7. En la Ciudad de Santa Rosa, Área de supervisión #39. Se pernoctará en Machala.

**Martes 20 de agosto**

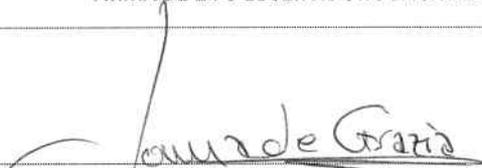
Se trabajará con el grupo 5. En la Ciudad de Machala. En la tarde se retornara a sede

OBSERVACION:

Certificación Nro. 685

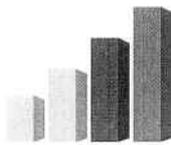
*[Handwritten signature]*  
20-08-19

*[Handwritten signature]*  
20-08-19

| TRANSPORTE   |                      |                             |   |                              |                      |               |
|--|----------------------|-----------------------------|---|------------------------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                        | SALIDA  |                              | LLEGADA              |               |
|  |                      |                             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa  | HORA<br>hh:mm                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE  | VEHICULO CONTRATADO  | Cuenca- Arenillas- Machala  | 18-08-2019  | 8:00                         | 18-08-2019           | 18:00         |
| TERRESTRE  | VEHICULO CONTRATADO  | Machala-Santa Rosa -Machala | 19-08-2019  | 7:00                         | 19-08-2019           | 19:00         |
| TERRESTRE  | VEHICULO CONTRATADO  | Machala-Cuenca              | 20-08-2019  | 7:00                         | 20-08-2019           | 16:00         |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA   |                      |                             |   |                              |                      |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PACIFICO  |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS  |   | No. DE CUENTA:<br>1039677788 |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  |                      |                             | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |                              |                      |               |
|   |                      |                             |   |                              |                      |               |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE<br><br>LIA DE GRAZIA S.   |                      |                             | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><br>ING. EDGAR MONTESIONES (S).   |                              |                      |               |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   |                      |                             | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Esta 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.</p> |                              |                      |               |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><br>ING. LUIS DIAZ G.<br>COORDINADOR ZONAL 6 SUR - SUB |                      |                             |   |                              |                      |               |

19108119

67: Para su revisión y pago previa presentación del informe.



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2019-1918-M

Cuenca, 02 de agosto de 2019

**PARA:** Srta. Cpa. Jackeline Elizabeth Sanmartín Quezada  
**Responsable de Gestión Administrativa Financiera, Subrogante**

**ASUNTO:** PAGO DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN

De mi consideración:

Adjunto al presente me permito remitir Oficio Nro. MDT-VSP-2017-0318, de fecha 04 de mayo de 2017, emitido por el Viceministerio de Servicio Público, en el cual se contesta a la consulta planteada, por parte de Planta Central, acerca del pago de los viáticos y los gastos de alimentación que incurra el servidor en el lapso desde la hora de salida y llegada a su domicilio o lugar habitual de trabajo, que en su parte pertinente dice: "...debe ser justificado el 70% por gastos de alojamiento y alimentación según corresponda con la presentación de facturas, notas de venta respectivas, considerando para la contabilización del número de horas efectivamente utilizadas, como base la hora de salida y llegada al domicilio y/o lugar habitual de trabajo, y que en ese lapso incurra en gastos de alimentación...", para conocimiento y aplicación correspondiente

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. Jose Rosendo Ayala Chicaiza  
**COORDINADOR ZONAL 6 - SUR (ENC)**

Anexos:

- consulta\_mdt\_pago\_de\_viaticos\_y\_alimentacion.pdf

mf



Firmado electrónicamente por:  
**JOSE ROSENDO  
AYALA  
CHICAIZA**

**INEC**  
instituto nacional de estadística y censos

Coordinador Zonal 6 - SUR  
Av. Madero y Av. 19 de Abril  
Edificio Gobierno Zonal 6 - SUR  
Punta Liza  
Telfonos: (017) 3311 000 - 0000000  
0000000  
www.inec.gub.ve  
www.inec.gov.ve