

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	023	06	2016
				1160 1154
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO NR. INEC GAFZ 629-M
				No. Expediente
				526

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3408891400			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1102178603 ALVAREZ ROMERO MARCIA ELIZABETH					

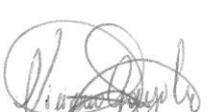
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	233.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										233.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										233.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										233.20

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALVAREZ ROMERO MARCIA ELIZABETH, PAGO POR VIATICOS A PROVINCIAS DE ZAMORA CHINCHIPE DEL 06 AL 10 JUNIO SEGUN INF. LEC. REM. 083-INEC-CZ6S-GOPZ-ESSA-2016. ADJ. CERT. PRES. N° 211, HOJAS DE RUTA, ROL, RESUMEN GASTOS, FACTURAS. ESSA.- VLGA.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/06/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

#4160

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	023	06	2016	1154 1154
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO NR. INEC GAFZ 629-M	526

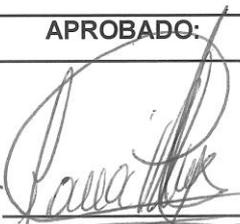
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1102178603 ALVAREZ ROMERO MARCIA ELIZABETH					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	233.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										233.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										233.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										233.20

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALVAREZ ROMERO MARCIA ELIZABETH, PAGO POR VIATICOS A PROVINCIAS DE ZAMORA CHINCHIPE DEL 06 AL 10 JUNIO SEGUN INF. LEC. REM. 083-INEC-CZ6S-GOPZ-ESSA-2016. ADJ. HOJAS DE RUTA, ROL, RESUMEN GASTOS, FACTURAS. ESSA. PARV.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

CUR 1154

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	211	16	03	16
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	M
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,080.00
55	00	000	009	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$520.00
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,080.00
TOTAL										

SON: DOS MIL OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LA PARTIDA 530303 VIATICOS SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR. GASTO CORRIENTE. MES DE ABRIL, IPCO, ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD Y GADS, SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-629-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

083-INEC-CZ6S-GPRAZ- ESSA-2016

01-JUNIO-2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVAREZ ROMERO MARCIA ELIZABETH C.C. 1102178603		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 4	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ZUMBA, CATAMAYO, CARIAMANGA, MACARA, CELICA, PALTAS, OLMEDO, CHAGUARPAMBA, ZAMORA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE PROCESOS DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06-JUNIO-2016	08:00	10-JUNIO-2016	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 MARCIA ALVAREZ

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

OBJETIVO:

Realizar el levantamiento de información para la georreferenciación y actualización del directorio de establecimientos de salud zonal 6, actividad que consta en el Segundo Adendum al Plan de Dirección del Proyecto "Estadísticas Sociales y de Salud 2016" aprobado con Memorando Nro. INEC-DIREJ-2016-0182-M con fecha 13 de abril de 2016.

Entrega de formularios de edificaciones a los GAD Municipales.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

06 de Junio: Se viajará al Cantón Zumba de la Provincia de Zamora Chinchipe, con el fin de levantar la información de los siguientes establecimientos: Consultorio General BS-17, Unidad de Atención Ambulatoria Zumba.

Se pernocrará en Zumba

07 de Junio: En la mañana se visitará el municipio de Zumba con la finalidad de realizar la entrega capacitación del correcto llenado de los formularios de edificaciones. Luego nos movilizaremos hacia al cantón Catamayo, Cariamanga, y se visitara a establecimientos de salud y los respectivos GAD de los cantones antes mencionados, y luego nos trasladáremos al Cantón Macará.

Se pernocrara en Macara.

08 de Junio: se trabajará en Macará en los establecimientos de salud y el GAD Municipal, luego nos trasladaremos a los Cantones de Céllica y Paltas de igual manera se realizara la actualización del directorio de establecimientos de Salud y entrega de material de edificaciones.

Se pernocrara en Paltas

09 de Junio: Nos trasladaremos a los cantones de Chaguarpamba y Olmedo con la finalidad de realizar la entrega y capacitación sobre el correcto llenado de los formularios de edificaciones a los GAD de estos dos cantones, por la tarde retornaremos a Loja.

10 de Junio: Se viajara a Zamora con el fin de levantar la información y actualización del directorio de establecimientos de salud, y luego retornaremos a Loja.

*Revisado
DR
03/06/2016
14:50.*

*KWS
2016-06-06
17H22*

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
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-ZUMBA	06-JUNIO-2016	08:00	06-JUNIO-2016	14:00
		ZUMBA-MACARA	07-JUNIO-2016	09:00	07-JUNIO-2016	18:00
		MACARA-PALTAS	08-JUNIO-2016	08:00	08-JUNIO-2016	15:30
		PALTAS-LOJA	09-JUNIO-2016	08:00	09-JUNIO-2016	17:00
		LOJA-ZAMORA	10-JUNIO-2016	08:00	10-JUNIO-2016	10:00
		ZAMORA-LOJA	10-JUNIO-2016	14:00	10-JUNIO-2016	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3408891400
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ALVAREZ ROMERO MARCIA ELIZABETH		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. ENRIQUE CLAVIJO
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"> 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 <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECO. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL 6 SUR (E)		

03-06-2016
16h00

Para el anticipo correspondiente.

06-06-16

0752
AUTORIZADO
16-06-2016
14h

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
083-INEC-CZ6S- GPRAZ-ESSA-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
14-JUNIO-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALVAREZ ROMERO MARCIA ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ZUMBA, CATAMAYO, CARIAMAANGA, MACARA, CELICA, PALTAS, OLMEDO, CHAGUARPAMBA, ZAMORA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION DE PROCESOS DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARCIA ALVAREZ

SERVIDOR PUBLICO 4

1102178603

Revisado
16/06/2016
09:31
Huez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

OBJETIVO:

Realizar el levantamiento de información para la georreferenciación y actualización del directorio de establecimientos de salud zonal 6 del Proyecto "Estadísticas Sociales y de Salud Entrega de formularios de edificaciones 2016 a los GAD Municipales.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

06 de Junio: Se viajó al Cantón Zumba de la Provincia de Zamora Chinchipe, y se procede a realizar el levantamiento de la información de los siguientes establecimientos: Consultorio General BS-17, Unidad de Atención Ambulatoria Zumba.

Se pernocta en Zumba ✓

80

07 de Junio: En la mañana se visitó el municipio de Zumba y se procede a la entrega y capacitación del correcto llenado de los formularios de edificaciones, concluida esta actividad procedimos a movilizarnos hacia al cantón Catamayo y se realiza la entrega de formularios al GAD Cantonal e inmediatamente en ese Cantón se realiza la actualización del directorio a los siguientes establecimientos de salud: consultorio general CM-7, Unidad Médica Municipal Paul Harris, Fundación Alberto Hidalgo Jarrin y Unidad Ambulatoria Catamayo se continua el viaje a Cariamanga, y se visitó a los siguientes establecimientos de salud: consultorio General BI-20, UAA Cariamanga, Clínica Tamayo y el GAD Municipal y se entrega los formularios y se viaja al Cantón Macará.

Se pernocta en Macara.

80

08 de Junio: se trabajó en Macará en los establecimientos de salud: Consultorio General BI-21, U.A.A. Macará, Clínica Macará y GAD Municipal, luego nos trasladamos al Cantón Céllica y se realiza la actualización, del Consultorio General BI-19, U.A.A. Céllica de igual manera en este Cantón se realiza la entrega de los formularios de edificaciones y la explicación del correcto llenado de los mismos, en Paltas de igual manera se realiza la actualización del directorio de los siguientes establecimientos de Salud: Unidad de Atención Ambulatoria Paltas y se entrega el material de edificaciones al GAD Municipal.

Se pernoctara en Paltas

80

09 de Junio: Nos trasladamos al Cantón Chaguarpamba y se realiza la entrega y capacitación sobre el correcto llenado de los formularios de edificaciones, continuamos hacia el Cantón Olmedo y se realiza la entrega y capacitación sobre el correcto llenado de los formularios de edificaciones al GAD Cantonal, por la tarde retornamos a Loja.

KUS
20/06/2016
8H30

10 de Junio: Se viajó a Zamora y se realizó el levantamiento de la información y actualización del directorio de los siguientes establecimientos de salud: Consultorio General BS-62, U.A.A. Zamora, y GAD cantonal por la tarde retornamos a Loja

Nota: La comisión se la realizó en un vehículo contratado de Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-JUNIO-2016	10-JUNIO-2016	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	16:00	

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
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-ZUMBA	06-JUNIO-2016	08:00	06-JUNIO-2016	14:25
		ZUMBA-MACARA	07-JUNIO-2016	08:00	07-JUNIO-2016	19:00
		MACARA-PALTAS	08-JUNIO-2016	08:00	08-JUNIO-2016	15:30
		PALTAS-LOJA	09-JUNIO-2016	08:00	09-JUNIO-2016	16:40
		LOJA-ZAMORA	10-JUNIO-2016	08:00	10-JUNIO-2016	10:00
		ZAMORA-LOJA	10-JUNIO-2016	14:00	10-JUNIO-2016	16:00

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: MARCIA ALVAREZ R.

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: ING. ENRIQUE CLAVIJO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: ECO. OSWALDO UYAGUARI

ADJ: Hoja de resumen de gastos

11 Facturas alimentación y hospedaje

Hoja de control de comisión

Si vase proceder con la liquidación correspondiente.

21-06-16

HOJA DE RUTA EN COMISION

DD

AA

FECHA:

1

TIPO DE VEHICULO:

Camioneta

A ORDEN DE:

Marcia Alvarez

PLACA:

AB3911E

CONDUCTOR:

Javier Pillateca

ORDEN

MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
06/06/16	Cuenca	Loja	6:00	22274	9:00	222609		
	Loja	Zumbra	9:00	222609	14:25	222768		
07/06/16	Zumbra	Catamarca	8:00	222768	13:30	222975		
	Catamarca	Cariamanga	14:50	222975	15:30	223154		
	Cariamanga	Macara	17:40	223154	19:00	223232		
08/06/16	Macara	Celica	8:00	223232	11:30	22340		
	Celica	Cataocho	14:00	22340	15:30	223373		
09/06/16	Cataocho	Chaguarpamba	8:00	223373	10:00	223384		
	Chaguarpamba	Olmedo	11:40	223384	12:00	223394		
	Olmedo	Loja	14:50	223394	16:40	223458		
10/06/16	Loja	Zamora	8:00	223458	10:00	223542		
TOTAL								

OBSERVACIONES


EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

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

LUGAR Y FECHA: Loja, _13 de junio del 2016____

NOMBRE FUNCIONARIO: Marcia Alvarez Romero

FECHA DE COMISION: DESDE : 06 de junio____HASTA: __10 de junio__

LUGAR: ZUMBA, CATAMAYO, CARIAMANGA, MACARA, CELICA, PALTAS
OLMEDO, CHAGUARPAMBA, ZAMORA

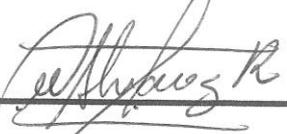
Nº DE SOLICITUD: 083-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06-jun-16	.000069	DESAYUNO	5,60	✓
06-jun-16	.0000032	ALMUERZO	16,00	✓
06-jun-16	.0000033	CENA	4,00	✓
07-jun-16	.000070	DESAYUNO	5,60	✓
07-jun-16	.000058003	ALMUERZO	6,00	✓
07-jun-16	.0001186	CENA	26,00	✓
07-jun-16	.000000876	HOSPEDAJE	16,80	✓
08-jun-16	.000009864	HOSPEDAJE	40,00	✓
08-jun-16	.0001187	DESAYUNO	10,00	✓
08-jun-16	.000326	ALMUERZO	11,20	✓
09-jun-16	.000011184	HOSPEDAJE	20,00	✓
		TOTAL	161,20	

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 _____

RESTAURANT "DON LEO"

De: Leonel Patricio González Bustamante

Elaboración y Preparación de Alimentos

FACTURA

Direc.: Av. Isidro Ayora s/n y 9 de Octubre
Telf: 2677-286 / Cell: 0993470120
CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

R.U.C. 0300988011001

001-001- N° 000058003

CALIFICACIÓN ARTESANAL N°. 005189

Aut.N° S.R.I. 1117719119

Fecha: 07-junio - 2016 Teléfono: 2576892
Sr. (es): Marcia E. Alvarez Romero
RUC/C.I.: 1102178603 Guía de Remisión: _____
Dirección: Loja

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
1	Hito con Camarón	6.00	6.00

GRÁFICAS AGUICAR. • César Bolívar Aguirre Carrión • RUC. 1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2676520 • Emisión 000053101 - 000061100 Elaborado 13-10-2015 Válido para su emisión hasta 13 de Octubre del 2016 •

Son: Seis con 00/100 Dólares.

[Firma Autorizada] FIRMA AUTORIZADA
[Firma Cliente] FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL \$ 6.00
DESCUENTO \$ _____
I.V.A. 12 % _____
I.V.A. TARIFA 0 % _____
TOTAL \$ 6.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE * COPIA: EMISOR Documento Categorizado: 110

"Contribuyente Régimen Simplificado"

RINCON CRIOLLO RESTAURANTE BUFFET

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dilcia Genoveva Campoverde Espinoza

R.U.C.: 1102195540001

Dirección: Carlos Veintimilla SN y
Abdón Calderón

*Telf.: 2695055 Cel.: 0981552811
MACARA - LOJA - ECUADOR

NOTA DE VENTA

001-001-00 N° 0001187

Aut. SRI N° 1118408308

Sr. (es): Marcia Alvarez Romeo

RUC./C.I. 1102178603 Fecha de Emisión: 08/08/2016

Dirección: LOJA

CANTIDAD	DESCRIPCION	V.UNIT.	V. TOTAL
1	Sewo de Chivo		6.00
1	Jama Horchata		4.00.

Gráficas Helen *RUC 1102783536001 *Franco Estuardo Carpio Vargas
*Aut. 6094 *Teléfono: 2695076 *Fecha Emisión 24/Febrero/2016
*Del 000001101 - 000001300 *Válido hasta 24/Febrero/2017

VALOR TOTAL \$ 10.00

FIRMA AUTORIZADA [Firma] FIRMA CLIENTE [Firma]
Documento Categorizado: SI
NOTA DE VENTA:
ACTIVIDADES DE HOTELES Y
RESTAURANTES hasta \$ 150.0
Original: Adquirente / Copia: Emisor

AH AKI ES

De: **Bairon Vicente Quevedo Serrano**
 Venta de comidas y bebidas en Bar-Restaurante para su consumo inmediato
 Cría y venta de peces en granjas piscícolas.

Dirección.: Barrio Opoluca s/n
 Telf.: 0981483072
 Email.: bayonuquevedo@hotmail.com
 Catacocha - Paltas - Loja - Ecuador

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	08	06	2016

Documento Categorizado: NO

R.U.C.: 1712931367001
 Aut.SRI.: 1118606135

FACTURA 001-001- N° 000326

SR. (ES): Juanita E. Alvarez Romero
 R.U.C./C.I.: 1102178603 TELF.: 2576892
 DIR.: Loja GUIA DE REMISIÓN:

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Plato fuerte con tilapia	10.00	10.00

IMPRESA BRICENO - Francisco Rafael Cuenca Briceno - RUC: 1718937954001- S.R.I Aut. N°13628 - 072-587899 - F.E: 05/Abril/2016 - Emisión: 00000251 al 00000350.
 Válido hasta 05/Julio/2016.

SON: Once dólares 20/100

SUBTOTAL	10.00
DESCUENTO	
I.V.A 0 %	
I.V.A 12 %	1.20
VALOR TOTAL \$	11.20


 FIRMA AUTORIZADA


 FIRMA CLIENTE

Original: Adquirente - Copia: Emisor

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Loja

FECHA: 07 - junio - 2016

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	GAD Zumba	Zumba	Shenny Aguilar	8:30	9:00		
	GAD DE CATAMAYO	Catamayo	Raulina Castibelo	13:30	13:40		
	U. Med. Paul Harris	Catamayo	Honica Pinta	13:45	13:55		
	Fundacion Alberto Hidalgo J	Catamayo	Johana Masache	14:00	14:10		
	Centro de Salud B-catamayo	Catamayo	Santiago Bustamante	14:15	14:35		
	Unidad Comunitaria Medico CM-7	Catamayo	Julio Jaramillo	14:40	14:50		
	GAD de Goyanamari	Goyanamari	Ing. Galo Pichoa	15:05	15:10		
	Clínica TAMAYO	CARIAMANGA	ANDREA TAMAYO	15:30	16:00		
	GAD CARIAM	Cariamanga	Diana Andena	16:10	16:40		
	Unidad Centro de Salud B-cariamanga	Cariamanga	Emanuel Ordoñez	16:55	17:10		

FUNDACION ALBERTO HIDALGO JARRIN
 RUC: 129008338800
 Ministerio de Salud
 28 de Abril de 1999
 CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: Yanina E. Alvarez Romero
 FIRMA:

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: *Soja*

FECHA: *08 de junio del 2016*

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESAS O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	<i>GAD Macará</i>	<i>Macará</i>	<i>Ang. Francis Paz</i>	<i>8:00</i>	<i>8:10</i>		
	<i>Centro de Salud B-Macará</i>	<i>Macará</i>	<i>Angelica Bustamante</i>	<i>8:20</i>	<i>8:40</i>		
	<i>Conservatorio General BI-21</i>	<i>Macará</i>	<i>Aguayo Octavio.</i>	<i>8:50</i>	<i>9:20</i>		
	<i>Centro de Salud B-celica</i>	<i>Celica</i>	<i>Estefani Bustamante</i>	<i>11:30</i>	<i>12:00</i>		
	<i>Centro de Salud A-celica.</i>	<i>Celica.</i>	<i>Norman Collabuzo</i>	<i>13:00</i>	<i>13:45</i>		
	<i>GAD celica</i>	<i>Celica</i>	<i>Paco Raudy</i>	<i>13:50</i>	<i>14:00</i>		
	<i>GAD Catacocha</i>	<i>Catacocha</i>	<i>Magaly Jimenez</i>	<i>15:30</i>	<i>16:00</i>		
	<i>Centro de Salud B-Catacocha</i>	<i>Catacocha</i>	<i>Nelly Baculimo.</i>	<i>16:50</i>	<i>17:40</i>		

OBSERVACIONES:

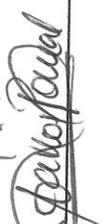
NOMBRE DEL SERVIDORA O ENCUESTADORA: *Macaria Suarez Romero*

FIRMA: 

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Soja

FECHA: 09-junio-2016

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	GAD Chuaguapamba.	Chuaguapamba	Susana Encalado	10:20	10:45		
	GAD OLMEDO	OLMEDO	ABD. Carlos ROMERO	14:30	14:50	2650126 ext 107.	

OBSERVACIONES:

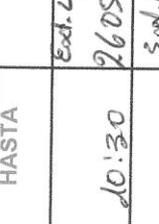
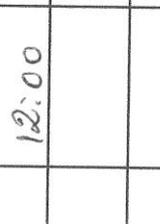
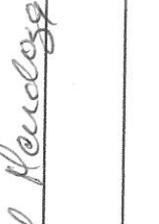
NOMBRE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: Jessica E. Alvarez Romero

FIRMA: 

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: *Loja*

FECHA: *10 de Junio del 2016*

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	GAD ZAMORA	ZAMORA	Rosa Rojas	10:00	10:30	Ext. 436 2605316	
	C.C. Quilagico AM. Mor. DEL DIA - ZAMORA	ZAMORA	Silvaco Alvaroz	12:00	12:50	Ext. 1131 2655349	
	Comunario General BS-62	ZAMORA.	Angel Rueda	13:15	14:00		

OBSERVACIONES:

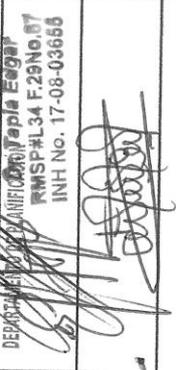
NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: *Jocelia E. Alvarez Ponce*

FIRMA: 

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: *Soja*

FECHA: *06-junio del 2016*

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	<i>CAD- PALANDA</i>	<i>Zumba</i>	<i>SR. RENE JIMENEZ.</i>	<i>12:15</i>	<i>12:35</i>		
	<i>Consultorio Médico BS-17</i>	<i>Zumba</i>	<i>DR. EDGAR TAPIA</i>	<i>14:25</i>	<i>15:20</i>		
	<i>Centro de Salud A. Zumba</i>	<i>Zumba</i>	<i>Loreman Garcia Alba.</i>	<i>16:00</i>	<i>16:45</i>		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SERVIDORA O ENCUESTADORA: *Jacira Alvarez Romero*

FIRMA: 

