

# 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 |                                             | 031 08 2017           | 1978                      | 1977 |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.                   | No. Expediente            |      |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                       | MEMO GAFZ-2017-1956-M | 930                       |      |  |

|                    |                                                                        |                               |              |     |     |     |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                                              | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA. | Cuenta Monetaria:             | 406012183409 |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                                                 | Numero Operación              | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0301647871                                                             | CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA |              |     |     |     |

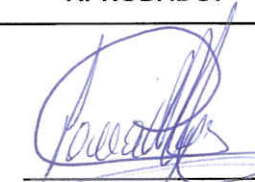
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 014 | 001 | 730303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 158.25 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 158.25 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 158.25 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 158.25 |

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA, PAGO DE VIÁTICOS DEL 23 AL 25 AGOSTO 2017 A EL ORO Y AZUAY PARA PROY. ENCUESTAS INDUSTRIALES, INFORME N° 199-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017, ADJ. CERT. N° 942, ROL, INFOME, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, FORMULARIOS, HOJA RESUMEN, FACTURAS. SIST. ESTAD. ESTR. AAMJ.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>31/08/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

# 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                                            | 031                   | 08                        | 2017                  |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento       |                           | No. Expediente        |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MEMO GAFZ-2017-1956-M |
|                                        |                                                 |                       |                           | 930                   |

|                    |                                          |                   |              |     |     |     |
|--------------------|------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                          | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                   | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0301647871 CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 55                                      | 00 | 014 | 001 | 730303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 158.25        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>158.25</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>158.25</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>158.25</b> |

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA, COMPROMISO PARA PAGO DE VIÁTICOS DEL 23 AL 25 AGOSTO A EL ORO Y AZUAY PARA PROY. ENCUESTAS INDUSTRIALES SEGUN COMISION N° 299INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017, ADJ. CERT. N°942, ROL, INFOME, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, FORMULARIOS, HOJA RESUMEN, FACTURAS. SIST. ESTAD. ESTR. VLGA

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                |                                                                                                             |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>31/08/2017 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

| CERTIFICACION PRESUPUESTARIA           |                                             |                                |                      |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Institución:                           | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO CERTIFICACION               | FECHA DE ELABORACIÓN |
| Unid Ejecutora:                        | COORDINACION ZONAL 6 - INEC                 | 942                            | 31    08    17       |
| Unid Desc:                             |                                             |                                |                      |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                                             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                             | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |                      |
| CLASE DE REGISTRO                      |                                             | CLASE DE GASTO                 |                      |
| COM                                    |                                             | OGA                            |                      |

| CERTIFICACION PRESUPUESTARIA |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | MONTO    |
|------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|----------|
| PG                           | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             |          |
| 55                           | 00 | 014 | 001 | 730303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$429.36 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$429.36 |
| TOTAL                        |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |          |

SON: CUATROCIENTOS VEINTINUEVE DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LA PARTIDA 730303 DENOMINADA VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA EL PROYECTO ACTUALIZACIÓN CARTOGRAFICA PARA EL REFRESCAMIENTO DE LA MUESTRA ENEMDU. SEGUN MEMORANDO INEC-CZ6S-GAFZ-2017-1956-M . VLGA

| DATOS APROBACIÓN |                                                                                                                               |                                                                                                                           |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                                                                                                                   | APROBADO:                                                                                                                 |
| APROBADO         | <br><small>Funcionario Responsable</small> | <br><small>Director Financiero</small> |
| FECHA:           |                                                                                                                               |                                                                                                                           |
| 31/08/2017       |                                                                                                                               |                                                                                                                           |

**ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS**

**POR VIAJE A:** CAMILO PONCE ENRIQUEZ / AZUAY, MACHALA / EL ORO

**DEL:** 23-ago.-17

**AL:** 25-ago.-17

**COMISION No:** 199 INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017

**PROY:** EI

| 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 |
|-------------------------------|-------|-------|----------|-------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------|
| CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA | SP1   | 7     | 80,00    | 2           | 160,00         | 112                              | 110,25                               | 48,00            | 158,25                    | 158,25        |
|                               |       |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                               |       |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                               |       |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                               |       |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                               |       |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
| <b>SUMAN</b>                  |       |       |          |             |                |                                  |                                      |                  |                           | <b>158,25</b> |

**SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON 25/100 USD**

REVISADO POR

ELABORADO POR

Econ. Verónica Reyes

Andrea Perez M.

**ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S**

**SP3 - GESTION FINANCIERA**

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No.

199 INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

199-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30-Agosto-2017

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL  
SERVIDOR

CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE ESTADISTICAS ECONOMICAS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

AZUAY, CAMILO PONCE ENRIQUEZ  
EL ORO, MACHALA

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

GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO- ENCUESTAS  
INDUSTRIALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MAGALY CALLE

SEVIDOR PUBLICO 1

C.I.: 0301647871

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### OBJETIVO:

Supervisión y control de calidad de las Encuestas Industriales en: Camilo Ponce Enríquez y Machala, del 23 al 25 de Agosto de 2017.

El 23 de agosto de 2017

De Cuenca se sale a las 06:30 horas. En Camilo Ponce Enríquez se inician el contacto con el responsable de la Empresa: DIECAMGOLD, se continúa el recorrido a la ciudad de Machala, para seguir con el diligenciamiento: MARIUXI ROMERO, M&E MORENO Y ESPINOZA CIA. LTDA. Se pernocta en Machala.

El 24 de agosto de 2017

Se sigue con la supervisión en el levantamiento de la información y el diligenciamiento en las siguientes empresas: PROMINE, FRANROMEC, PRODUMINSA, MEGA MARKET SAN FRANCISCO, NM& ASOCIADOS S.A. Se pernocta en Machala.

El 25 de agosto de 2017

Se continua con el diligenciamiento en las siguientes empresas: REIPROACERO, CLIJENA, EXPLOMIN, CLINICA AGUILAR, BODEGA EXBAFRUC, COMPAÑIA RUTHY y por la tarde se retorna a Cuenca

### PRODUCTOS ALCANZADOS:

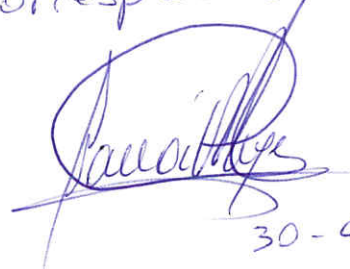
Se realizó la supervisión del levantamiento de la información de 4 empresas, el diligenciamiento de 10 empresas y dos empresas que no se ubicó.

| ITINERARIO                                                                                                            | SALIDA               | LLEGADA                                  | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                   | 23-AGO-2017          | 25-AGO-2017                              | 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                                                                                                         | 6:30                 | 20:45                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| 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 - CAMILO PONCE ENRIQUEZ - MACHALA | 23-AGO-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 6:30am        | 23-AGO-2017          | 16:00pm       |
| TERRESTRE                                                                                                             | VEHICULO CONTRATADO  | MACHALA - CUENCA                         | 25-AGO-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 16:00pm       | 25-AGO-2017          | 20:45pm       |
| 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                                                                                             |                      |                                          | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                      |               |
| <br>NOMBRE: MAGALY CALLE             |                      |                                          | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |               |                      |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                  |                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                    |                      |                                          | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                      |               |
|                                    |                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                      |               |
| NOMBRE: MARISOL GONZALEZ                                                                                              |                      |                                          | NOMBRE: EDGAR MONTESINOS ENC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                      |               |

**SE ADJUNTA:**

- Hoja de ruta en comisión
- Control de licencia o comisión de servicios.
- Registro de visitas a instituciones, empresas o establecimientos.
- Liquidación de hospedaje y alimentación.

Para la liquidación correspondiente

  
30-08-17.



|             |    |    |        |                |                         |                  |          |
|-------------|----|----|--------|----------------|-------------------------|------------------|----------|
| DD          | MM | AA | FECHA: | 31 / 08 / 2017 | TIPO DE VEHICULO:       | doble cabina 4x4 |          |
| A ORDEN DE: |    |    |        |                | Magaly Calle            | PLACA:           | ABB-3874 |
| CONDUCTOR:  |    |    |        |                | Sandro Morocho Valencia | ORDEN            |          |
|             |    |    |        |                | MOVILIZACION No.:       | 1                |          |

|               |  |
|---------------|--|
| OBSERVACIONES |  |
|               |  |
|               |  |
|               |  |

JEFE DE LA COMISION

RESPONSABLE PROYECTO INDUSTRIALES

## HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA  
24 / 08 / 14

TIPO DE VEHICULO: Camioneta

A ORDEN DE: Magaly Calle

PLACA: PCB 5127

CONDUCTOR: Javier Pillacela

## ORDEN

MOVILIZACION No.:

| FECHA    | DESTINO |         | SALIDA |       | LLEGADA |       | COMBUSTIBLE |       |
|----------|---------|---------|--------|-------|---------|-------|-------------|-------|
|          | DE      | A       | HORA   | KM    | HORA    | KM    | CANTIDAD    | VALOR |
| 24/08/17 | Machala | Machala | 7:30   | 98240 | 18:47   | 98287 |             |       |
| 25/08/17 | Machala | Cuenca  | 7:30   | 98287 | 20:45   | 98689 |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
|          |         |         |        |       |         |       |             |       |
| TOTAL    |         |         |        |       |         |       |             |       |

### OBSERVACIONES

Javier Pillacela  
EL CONDUCTOR

Stenography  
JEFE DE LA COMISION

RESPONSABLE PROYECTO INDUSTRIALES

## 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                                                                | Magaly Carlota Calle Palacios              | MACHALA       | 16:00                               | 23/08/2017 | Christian Jaramillo | Servidor Publico | 16:00                               | 25/08/2017 | Christian Jaramillo | Servidor Publico 1 |
|                                                                  |                                            |               |                                     |            |                     |                  |                                     |            |                     |                    |
|                                                                  |                                            |               |                                     |            |                     |                  |                                     |            |                     |                    |
| <p>Motivo de la Comisión: SUPERVISION ENCUESTAS INDUSTRIALES</p> |                                            |               |                                     |            |                     |                  |                                     |            |                     |                    |
| <p>OBSERVACION</p>                                               |                                            |               |                                     |            |                     |                  |                                     |            |                     |                    |
| <p></p>                                                          |                                            |               |                                     |            |                     |                  |                                     |            |                     |                    |
| <p></p>                                                          |                                            |               |                                     |            |                     |                  |                                     |            |                     |                    |

  
 MINISTERIO DE PLANIFICACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
 CAG-1047 ATLANTICO  
 TEL 2 931-405  
 MACHALA - EL ORO - ECUADOR



FECHA: ..... 23 AGOSTO 2017 .....

PROCEDENCIA: CUENCA.....

[illegible]

**OBSERVACIONES:** .....

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: ..... MAGALY CALE ..... FIRMA: .....  .....

# FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CUENCA ..... FECHA: 24 AGOSTO 2017 .....

| 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 ESTABLECIM |
|----|---------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------|----------------|----------|------------|------------------------------------------------------|
|    |                                                               |               |                       | DESDE          | HASTA    |            |                                                      |
|    | PROFUNE                                                       | MACHALA       | Mercados Martinez     | 08:30          | 11:30 AM | 0995720210 |                                                      |
|    | FRANRONEE CIA. LTDA                                           | MACHALA       | JOIRE PIGUAVE LARA    | 13:00          | 17:10 PM | 072966221  |                                                      |
|    | MARKET SAN FRANCISCO, MT ASIMUADOS                            | MACHALA       | TONICA FLORES         | 17:10          | 19:00 PM | —          |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |
|    |                                                               |               |                       |                |          |            |                                                      |

OBSERVACIONES: .....

.....

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: Trudy Calle ..... FIRMA: Trudy Calle .....



FECHA: 25 AGOSTO 2017

|                                                     |                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------|
| <p>OBSERVACIONES: .....</p>                         | <p>.....</p>        |
| <p>NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: .....</p> | <p>FIRMA: .....</p> |

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

**LUGAR Y FECHA:** Cuenca, 30 DE AGOSTO DEL 2017

**NOMBRE FUNCIONARIO:** MAGALY CARLOTA CALLE PALACIOS

**FECHA DE COMISION:** DESDE: 23/08/2017; HASTA: 25/08/2017

**LUGAR:** CAMILO PONCE ENRIQUEZ - MACHALA

**N° DE SOLICITUD:** 199-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017

**DETALLE DE FACTURAS:**

| FECHA     | No. COMPROBANTE | DESCRIPCION         | VALOR         | OBSERVACIONES |
|-----------|-----------------|---------------------|---------------|---------------|
| 23-ago-17 | 19              | DESAYUNO            | 5,25          | /             |
| 23-ago-17 | 22235           | MERIENDA            | 24,00         | /             |
| 24-ago-17 | 4572            | DESAYUNO            | 5,00          | /             |
| 24-ago-17 | 10288           | ALMUERZO            | 21,00         | /             |
| 24-ago-17 | 22521           | MERIENDA            | 25,00         | /             |
| 25-ago-17 | 917             | HOSPEDAJE DE 2 DIAS | 30,00         |               |
|           |                 |                     |               |               |
|           |                 | <b>TOTAL</b>        | <b>110,25</b> |               |

*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 \_\_\_\_\_

**Arévalo Azuero Rosario Matilde**

Dirección: Panamericana Sur s/n

Telf.: 0989987347 \* Cuenca - Ecuador

R.U.C. 0704567528001 Aut. S.R.I. 1121241287

**Calif. Artesanal # 045534**

**FACTURA** Serie Nº 001-001-00 0000019

Fecha: 23-08-2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Magaly Calle

RUC/CI: 0301647871

Teléfono: 0995888612

Dirección: Cuenca

Por lo siguiente:

DEBE:

[illegible]

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO ( )

## DINERO ELECTRÓNICO

SUB TOTAL \$

TAR. CRÉDITO/DÉBITO

## OTROS

Descuento \$

IVA \_\_\_\_\_ % \$

IVA 0 % \$

TOTAL \$

Firma Autorizada

Firma Cliente

Criollo Campoverde Manuel Rodrigo - Offset Edit. Nacional - RUC 0101011393001 - Telf. 4114381  
Autorización 1506 - 00000001 a 00010000 - 10/Agosto/2017 / Caduca 10/Agosto/2018

Autorización 1506 - 00000001 a 00010000 - 10/Agosto/2017 / Caduca 10/Agosto/2018

R.U.C. 0702798505001

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS

**FACTURA**

**Carmen Lorena Sarmiento Bustamante** Serie

### Serie

Direcc.: Calle Apolinario Galvez #204 y 001-001-000022235  
Municipalidad ☎(Trabj.): 072 928-202

Municipalidad ☎ (Trabj): 072 928-202

é-mail: saritaysaltarin@aol.com

Pto. Bolívar - El Oro - Ecuador

**CALIFICACIÓN ARTESANAL N°. 138957**

**AUT. SRI.: 1120405262**

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 23  | 8   | 2014 |

|    |   |      |
|----|---|------|
| 23 | 8 | 2017 |
|----|---|------|

Señores: Margaly Calle

Dirección: Cuenca

R.U.C./C.I.: 0301647871

— Teléf.: 0995888612

Guía Remisión: \_\_\_\_\_ Lugar: Pto Bolívar

[illegible]

JESÚS MANUEL GARCÍA CRUZ  
**RESTAURANT 3 DELICIOUS** RUC. 0701794406001  
 BOYACÁ S/N ENTRE NAPOLEÓN MERA  
 Y BUENAVISTA 0995537187  
 MACHALA - ECUADOR  
 SERIE 001 - 001- **0004572**  
**FACTURA**

Cliente: Nagaly Calle

**Autorización SRI**  
**1120965669**

RUC. o C. I.: 0301647871 G. Rem.: \_\_\_\_\_

Dirección: Cuenca

Teléfono: \_\_\_\_\_

LUGAR:  

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 24  | 08  | 2017 |

| Cant. | DESCRIPCION | P. U. | V. Venta |
|-------|-------------|-------|----------|
| 1     | Desayuno    |       | 4.46     |
|       |             |       |          |
|       |             |       |          |
|       |             |       |          |
|       |             |       |          |
|       |             |       |          |
|       |             |       |          |
|       |             |       |          |
|       |             |       |          |
|       |             |       |          |

SON: \_\_\_\_\_

DÓLARES

|                                                                                                         |                                                                                                        |                   |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------|
| <br>FIRMA AUTORIZADA | <br>RECIBO CONFORME | SUB - TOTAL 0 %   |      |
|                                                                                                         |                                                                                                        | SUB - TOTAL 12 %  |      |
|                                                                                                         |                                                                                                        | BASE IMPONIBLE    |      |
|                                                                                                         |                                                                                                        | IVA 12 %          | 0.54 |
|                                                                                                         |                                                                                                        | VALOR TOTAL US \$ | 5.00 |

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO ☐

DINERO ELECTRONICO ☐

TARJETA DE CRED. / DEB. ☐

OTROS ☐

Oscar Fernando Vaca Rodas - Imprenta OROGRAF 2938380 - 2935313 Machala  
 RUC: 0701050528001 Autorización N° 1059 / Fecha de Autorización 23 DE JUNIO DEL 2017  
 VALIDA PARA SU EMISIÓN HASTA EL 23 DE JUNIO DEL 2018 / N° 004.401 - 004.600

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO QUIMICO / ORIGINAL: CLIENTE • COPIA: EMISOR



Restaurant "NUEVO EDEN"

BETSY MONSERRATE VERA QUIÑONEZ

MATRIZ: APOLINARIO GALVEZ S/N Y

SUCRE, OFIC. P.B. • Tel.: 2927-475 / 2927-701

Email: nuevo\_eden@hotmail.com

Pto. Bolívar - Machala - El Oro - Ecuador

AUTORIZACION S.R.L.

N° 1119401536

CALIFICACION ARTESANAL N° 88032

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

SERIE

001-002-000010288

R.U.C. 0701798001001

Cliente:

R.U.C.

Dirección:

CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA

0301647671

Lugar:

Ref.

CUENCA

Guía Remisión N°:

Fecha:

Teléfono:

24 ago 2017

14:24

| CODIGO     | DESCRIPCION             | CANT. | P. UNIT. | IMPORTE |
|------------|-------------------------|-------|----------|---------|
| 7.09.00001 | ARROZ MARINERO ESPECIAL | 1     | 16.00    | 16.00   |
| 7.10.00002 | PORCION DE PATACONES    | 1     | 2.00     | 2.00    |
| 7.11.00007 | MEDIA JARRA DE NARANJA  | 1     | 3.00     | 3.00    |

FORMA DE PAGO:

Mesa: 23

Mesero:

Tarjeta:

Contado:

Credito:

Recibí Conforme

Eden

0.00

SO: VEINTE Y UNO 00/100

21.00

0.00

SUB-TOTAL I.V.A. 0 %

SUB-TOTAL I.V.A. 14 %

SUB-TOTAL

SERVICIOS

IMPORTE I.V.A. 14 %

TOTAL

21.00

0.00

21.00

0.00

0.00

21.00

ORIGINAL CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR

Válida para su emisión hasta el 05 de SEPTIEMBRE del 2017



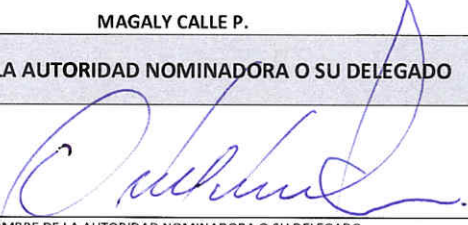
Entregué Conforme

**Caducidad 25-JULIO-2018**

Revisado  
22/08/17

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                                                                                                                                                                        |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  <b>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |  <b>INEC</b><br>Instituto nacional de estadística y censos                           |                      |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                                                                                                                                                                        |                      |
| No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>199-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>22-AGOSTO-2017                                                                                                                     |                      |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                   | MOVILIZACIONES                                                                                                                                                         | X                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                           |                      |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                                        |                      |
| CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA<br>C.I. : 0301647871                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | SERVIDOR PUBLICO 1                                                                                                                                                     |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>AZUAY, CAMILO PONCE ENRIQUEZ<br>EL ORO, MACHALA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>ENCUESTAS INDUSTRIALES- OPERATIVO DE CAMPO Y<br>PROCESAMIENTO ESTADISTICO DE EMPRESAS Y<br>ESTABLECIMIENTOS |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                            | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 23 DE AGOSTO DE 2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 06:30               | 25 DE AGOSTO DE 2017                                                                                                                                                   | 20:00                |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b><br>MAGALY CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                                                                                                        |                      |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                        |                      |
| <b>OBJETIVO:</b><br><br><i>Supervisión y control de calidad de las Encuestas Industriales en: Camilo Ponce Enríquez y Machala, del 23 al 25 de Agosto de 2017.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                        |                      |
| <b>ACTIVIDADES:</b><br><br>El 23 de agosto de 2017<br><br>De Cuenca se saldrá a las 06:30 horas. En Camilo Ponce Enríquez se iniciarán los contactos con los responsables de las Empresas, conjuntamente con la encuestadora: Monica Flores. Se pernoctará en Machala.<br><br>El 24 de agosto de 2017<br><br>Se seguirá con la supervisión y diligenciamiento del levantamiento de la información. Se pernoctará en Machala.<br><br>El 25 de agosto de 2017<br><br>Se continuará con la supervisión y por la tarde se retornará a Cuenca.<br><br>La movilización se realizará en el vehículo contratado. |                     |                                                                                                                                                                        |                      |

Revisado  
24/08/17

| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                        |                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                      |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                         | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                     | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                          | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HOR A<br>hh:mm                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                         | VEHICULO CONTRATADO  | CUENCA – CAMILO PONCE ENRIQUEZ - MACHALA | 23-AGO-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 06:30                          | 23-AGO-2017          | 15:00         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                         | VEHICULO CONTRATADO  | MACHALA – CUENCA                         | 25-AGO-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 16:00                          | 25-AGO-2017          | 20:00         |
|                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                      |               |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                          |                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                      |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>JEP                                                                                                                                                                                          |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No. DE CUENTA:<br>406012183409 |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                             |                      |                                          | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                      |               |
| <br>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>MAGALY CALLE P.</b>                                                                       |                      |                                          | <br>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>ING. EDGAR MONTESINOS – ENC.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |               |
| 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. <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> 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. |                                |                      |               |
| <br>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>ECON. OSWALDO UYAGUARI Q.</b><br><b>COORDINADOR ZONAL 6 SUR-ENC.</b> |                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                      |               |

Para el pago  
respectivo



24-08-17.