

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	06 012 2017	3822	3822
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1860
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	154.65
									TOTAL PRESUPUESTARIO	154.65
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	154.65
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	154.65

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 92 No Entrada: 452

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/12/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 064 - 0006 - 0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
Ejercicio: 2017
No. Fondo Global: 92
No. de Entrada: 452
Monto: 5.35
Rendiciones Totales: 154.65
Reposiciónes Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 5.35

Clase de Fondo: FVF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES

Descripción: Formulario de Rendición Final - CZ6S-INEC, FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, ANTICIPO DE VIATICOS A MACHALA, ARENILLAS / EL ORO, DEL 22 AL 24 DE

No. Documento Aprobación: 0

Fecha Aprobación: 08/12/2017

No. Cur Contable: 79506089

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FVF	001	0160053200001	5.35	79506089


FIRMA RESPONSABLE
FIRMA AUTORIZACION

3822

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	
<i>Invertir, innovar, transformarse</i>	
	
Catálogo	Ejecución de Ingresos
Ejercicio	Ejecución de Gastos
Entidad	Contabilidad
Responsable del Fondo	Tesorería
RUC Responsable del Fondo	Administración de Fondos
Fondo Interno	Tributación
Clase de Fondo	

Comprobante de Rendición de Fondos - SOLICITAR

Ejercicio	2017
Entidad	004 - 0006 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSO
Responsable del Fondo	002 - GESTIÓN DE OPERACIÓN DE CÁMP
RUC Responsable del Fondo	0160053200001 - COORDINACIÓN ZONAL 6 - INEC
Fondo Interno	000092 Entrada Interno 000453
Clase de Fondo	FVF ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y
No.Fondo	000092 No. Entrada 000481
Clase Registro	FRN Rendición NOR
RUC Beneficiario	0102656022 FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES
Tipo Documento	6 COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS
Tipo de Rendición:	Con Comprobantes de Venta ④ Sin Comprobantes de Venta
No. Secuencia	30 RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS
Fte - OrgF - No.Pres.	001 0 0000 -- Significado: Préstamo, Donación o Colocación
Monto a Rendir	154.65 Monto Fondo 0.00
Liquido a Rendir	154.65 Monto Fondo Interno 0.00
Descripción Aprobación	CZ6S-INEC, FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, LIQUIDACION DEL ANTICIPO DE VIATICOS A MACHALA, ARENILLAS / EL ORO, DEL 22 AL 24 DE NOVIEMBRE 2017, INFORME N° 262-INEC-CZ6S-G002-SIPRO-2017, PARRA INVESTIGACION DE LOS PROYECTOS SIPRO, VALOR A DESCONTAR EN NOMINA DIC. 2017 \$5.35, AAMJ.
Pagado	N No. Referencia
	No. Pago CUR
	Código Rechazo



ROL DE LIQUIDACION DE ANTICIPOS DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y FONDO PARA GASTOS

卷之三

PPOR VIAJE A: MACHALA / EL ORO
DEL: 22-nov-17
COMISION No: 262 INEC-CZ6S-GOP

AL: 24-nov.-17
PROYECTO: SIPRO

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON 65/100

REVISADO POR

ELABORADO POR:

John Doe

Andrea Perez M.

SP3 - GESTION FINANCIERA

NOTA:
Se entregó un anticipo de viáticos entregado con CUR CONTABLE N° 78988357 FONDO N° 92 Valor de \$160.00, fecha 14/11/2017



Por favor, ingrese su clave de acceso y su contraseña para iniciar sesión.

Acceso directo: <https://sigef.finanzas.gob.ec/index.html>

SIGEF - Administración de Fondos

Distribución Interna de Fondos - Aprobación de Fondos Internos

EJERCICIO ACTUAL	2017	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOES, COORDINACION ZONAL 6 - INEC								
ENTIDAD	064 - 9006 - 0006									
UNIDAD RESPONSABLE	600 - COORDINACION ZONAL 6 INEC									
DETALLE										
Unidad Administrativa	No. Estadística Global	No. Cuenta	Clave de Fecha Apertura	No. CUR	Beneficiario	Nombre	Proyecto	Estado	Documentos	Valor
0 000092	050452 FVF	14/11/2017 03:23:13 p.m.	INS	78988357	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	RIVERA ROSA ICURDIES, ANTONIO DE VITACOS A. MACHALA ARELLAS / EL ORO, DEL 22 AL 24 DE NOVIEMBRE 2017, SEGUN SOLICITUD N° 262 INEC CZ65-G0RZ-SI0R0-2017, PARA INVESTIGACIONES LOS PROYECTOS SIFRO, AAM.	APROBADO	166.00	

78 88
Fines

Usuario: LIBVERGARA

Cambio clave:

Averda

Administradores

Salir del Sistema

EAPP214P



Estado: Documentos

Valor:

CZ65-INEC-FAJARDO

RIVERA ROSA ICURDIES,

ANTONIO DE VITACOS A.

MACHALA ARELLAS /

EL ORO, DEL 22 AL 24 DE

NOVIEMBRE 2017, SEGUN

SOLICITUD N° 262 INEC

CZ65-G0RZ-SI0R0-2017,

PARA INVESTIGACIONES

LOS PROYECTOS SIFRO,

AAM.

166.00

MINISTERIO DE FINANZAS

Ejecución de Gastos - Reportes - Información Agregada
Ejecución del Presupuesto (Grupos Dinámicos)

Expresado en Dólares

Actividad = 001, Proyecto = 001, Item = 730303
- Actividad - Item -
DEL MES DE ENERO AL MES DE NOVIEMBRE

EJERCICIO: 2017

DESCRIPCION	ASIGNADO	MODIFICADO	CODIFICADO	MONTO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	PAGADO	SALDO POR COMPROMETER	SALDO POR DEVENGAR	SALDO POR PAGAR	% EJEC
45-00-001-001 SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES	0.00	0.00	0.00	1,622.22	6,220.71	6,220.71	6,220.71	1,528.53	1,528.53	0.00	77.24
55-00-001-001 Vivienda y Subsistencias en el Exterior	0.00	0.00	0.00	1,622.22	6,220.71	6,220.71	6,220.71	1,528.53	1,528.53	0.00	77.24
TOTAL	55-00-001-001 SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES			1,622.22	6,220.71	6,220.71	6,220.71	1,528.53	1,528.53	0.00	77.24

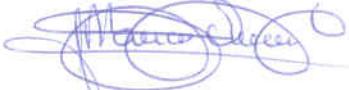
PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 14/11/2017
HORA : 11:33:48
REPORTE : R00804768.rdlc

01/12/2017
AUTORIZADO
A-12-2017

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC <small>Instituto nacional de estadística y censos</small>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 262-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30-NOV -2017

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION EL ORO - MACHALA.	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION LOURDES FAJARDO R.	SERVIDOR PUBLICO 1 0102656022

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
OBJETIVO: <p>Investigación del proyecto SIPRO. En la Provincia de El Oro, En establecimientos informantes de Manufactura, Comercio, servicios y Pesca; correspondientes a la investigación de Octubre de 2017.</p>	
ACTIVIDADES: <p>El 22 de Noviembre de 2017 Se sale de la ciudad de Cuenca a la 8H00 se investigó: Unidad Educativa Espíritu Santo, Ecuaconductos S.A. Romero Cisneros Carlos Ecridal, Cornejo Pauta Rigobeto, Industria del Sabor., Editorial del Sur., Graficas Orenses, Explomin S.A., Tecniagrez S.A. Palmaplast, Galarza Acaro Efren, Ruth S.A. Se pernocta en la Ciudad de Machala.</p>	
<p>El 23 de Noviembre de 2017 Se visitó las siguientes Empresas: Imprenta Machala S.A , Trionica S.A ., Plastisur S.A, Banacor S.A. Banaplast S.A. Cornejo Rigoberto, Begoro S.A. Asociación de Cangrejeros Puerto Jeli Ramón Ruiz, Asociación de Mariscadores Autónomos, Distribuidora Wayne, Exportadora Océano, Asociación de cangrejeros 15 de Enero, Mariscos del Ecuador, Acaro Efrén Nutripan. Se pernocta en la Ciudad de Machala.</p>	
<p>El 24 de Noviembre de 2017 Se investigó los siguientes establecimientos: Fruta Rica S.A. Graficas Orenses, Radio Superior, Agrorganica Cía., Exportadora Marest S.A. Tecniagrez S.A. Se llegó a la ciudad de Cuenca a las 16H30.</p>	
CONCLUSIONES: <p>Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado.</p>	
PRODUCTOS ALCANZADOS: <p>Se visitó 32 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios Y Pesca Del proyecto SIPRO.</p>	

Para el pago respectivo
2017-12-05


YWS
2017-12-06

--	--	--	--

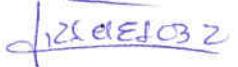
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	22-Nov. -2017	24-Nov.-2017	
HORA hh:mm	08:00	16:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	V. CONTRATADO	CUENCA - MACHALA	22-Nov.-2017	08:00	22-Nov.-2017	11:55
TERRESTRE	V. CONTRATADO	MACHALA	23-Nov.-2017	08:00	23-Nov.-2017	17:30
TERRESTRE	V. CONTRATADO	MACHALA - CUENCA	24-Nov.-2017	08:00	24-Nov.-2017	16:30

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO 	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
--	---

FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE ECON. GRACIELA TOBAR C.	NOMBRE ING. LUIS DÍAZ.

SE ADJUNTA:

1 Hoja de ruta en comisión 

5 Formulario de Registro de visitas. 

1 Control de Licencia o comisión 

1 Formulario de Gastos 

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

 PROCEDENCIA: Quenca

 N° 00173
 FECHA: 22 - Nov - 2017

NO.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA DESDE HASTA	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
1	Unidad. Espíritu Santo	El. Guabo	<u>Plinio Silvano</u>	11:30 11:40	2950705	
2	Bloco Carmen	Machala	—		0980025877	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
101						
102						
103						
104						
105						
106						
107						
108						
109						
110						
111						
112						
113						
114						
115						
116						
117						
118						
119						
120						
121						
122						
123						
124						
125						
126						
127						
128						
129						
130						
131						
132						
133						
134						
135						
136						
137						
138						
139						
140						
141						
142						
143						
144						
145						
146						
147						
148						
149						
150						
151						
152						
153						
154						
155						
156						
157						
158						
159						
160						
161						
162						
163						
164						
165						
166						
167						
168						
169						
170						
171						
172						
173						
174						
175						
176						
177						
178						
179						
180						
181						
182						
183						
184						
185						
186						
187						
188						
189						
190						
191						
192						
193						
194						
195						
196						
197						
198						
199						
200						
201						
202						
203						
204						
205						
206						
207						
208						
209						
210						
211						
212						
213						
214						
215						
216						
217						
218						
219						
220						
221						
222						
223						
224						
225						
226						
227						
228						
229						
230						
231						
232						
233						
234						
235						
236						
237						
238						
239						
240						
241						
242						
243						
244						
245						
246						
247						
248						
249						
250						
251						
252						
253						
254						
255						
256						
257						
258						
259						
260						
261						
262						
263						
264						
265						
266						
267						
268						
269						
270						
271						
272						
273						
274						
275						
276						
277						
278						
279						
280						
281						
282						
283						
284						
285						
286						
287						
288						
289						
290						
291						

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:**PROCEDENCIA:-**

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA..

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

PROCEDENCIA: Guerrero

FECHA: 22. Nov. 2017

FECHA: 22. Dic. 2017 N° 888175

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Galarza Acero Sefin	Mazchala	Raul. Rojas	15:50	16:00	29354801	
2	Industrias del Sdm	Mazchala	Eng. Josicodralou	16:10	16:20	2421424.	Don Alvaro -
3	Editorial del Sdm.	Hachala.	Eng. Cecilio Oller.	16:25	16:35	2930256	
4	Huella 98. Alfa Ej. Jolb	Mazchala.	Alfa. Ej. Jolb	16:45	16:50		Alfonso. Oller
5	Ruthy Gia Hda	Mazchala	Eng. Ruthy Salges	17:00	17:20	2981060	Juan de Leon
6	Rosero Cisneros	Mazchala	Eng. Rosendo Rosero	17:30	17:40	2983183	Co. Rosero
7	Agroorganica	Mazchala	Van Solano	17:50	18:10		Van Solano
8	Mares S. A	Mazchala	Angel Romiley	18:15	18:30		J. Romiley

OBSERVACIONES 51 PÁG

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR
DISTRIBUCION: Original; Recursos Financieros

ପାତା ୧୦୦

FIRMA

DISTRIBUCIÓN: Original: Recursos Financieros
Ira. Copia: Recursos Humanos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:**PROCEDENCIA:-**

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA..

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO:-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA..

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES:-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Madrid

FECHA: 23. 11. 2017

No. 000176

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		

ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	DESDE	HASTA	TELEFONO	EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
Imprenta Machala	Machala	Marigalito Tenesaca	8:10	8:20	2437931	
Ironica	Yeclona	Marisa. Quesada	18:30	8:45	20184735	
Industrias Plásticas	Yeclona	Cecilia Angel	4:00	9:15		
Plastisur S.A.	Machala	Ilvana Crey	9:25	9:40	9982391	
Banacor . S.A	Machala	Moraima Molina	9:45	9:50		
Cornejo Rigolabato	Machala	Mery Cornejo	10:20	10:30	2423156	
Banaplast. S.A	Machala	Fasso Osorio	11:00	11:10	2480527	
Distribui Wayne	Rosa Santa	Fernanda Pachocca	12:10	12:20	2443357	

OBSERVACIONES 5192

111

100

114

FIRMA

2000-2001

DISERIBUCIÓN: Original: Recursos Financieros

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros

卷之三

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA -

Se indicará el lugar o ciudad habitual del trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA -

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Machala

FECHA: 23 Noviembre . 2017

No. 000177

OBSERVACIONES 64 PROTO

111

Founders Fairardo

FIRMA

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA:-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: 22 / 11 / 2017

TIPO DE VEHICULO:

A ORDEN DE: Lourdes Fajardo

PLACA:

CONDUCTOR: Victor Moreno

MOVILIZACION N° :



EL CONDUCTOR

~~SECRET~~ ~~TS~~

IEEE DE LA COMISIÓN

RESPONSABLE PROYECTO

CONTROL DE LICENCIA O COMISIÓN DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: CUENCA

Motivo de la Comisión: INVESTIGACIÓN MENSUAL SIPRO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 01 de Diciembre de 2017

NOMBRE FUNCIONARIO: Lourdes Fajardo R.

FECHA DE COMISION: DESDE: 22 al 24 de Noviembre del 2017

LUGAR: Provincia de El Oro.

Nº DE SOLICITUD: 262-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017

DETALLE DE FACTURAS:

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.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

70% GASTOS A SUSTENTARSE

VALOR A DEVOLVER

TOTAL DEDUCIBLE : \$ 9.81 2.81

Para cambios o devoluciones presente su R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA ORIGINAL.

Estimado cliente, para obtener sus documentos electrónicos ingrese a www.cfavorita.ec
Si ingresa por primera vez al sistema, por favor
regístrate con los siguientes datos:
Identificación: 0102656022 Código: 8619377424

Atendido Por: KENNDRAY MARTIN

NUM. TOTAL ART. VENDIDOS = 6
22/11/2017 17:54 0453 06 0073 32393

CODIGO INTERNO



17112204531060073137106000054718

*** GRACIAS POR SU COMPRA *

SUPERMAXI

MACHALA

MACHALA-ECUADOR

Comercio: 0001429804

Xperta Pichincha

Numero Tarjeta: 4390 **** 37

Fecha Hora Vence

2017/11/22 17:54 21/04

Lote Term Trans. Cajero

0453 06 0073 32393

Tipo de Transaccion: Venta

AUT. NO: 064841

No. : 530609

Base Consumo	Tarifa	12	2.15
Base Consumo	Tarifa	0	7.66
Subtotal Consumos			9.81
I.V.A			0.26
Valor Total.			10.07

22/11/2017 17:54 0453 06 0073 32393

*** GRACIAS POR SU COMPRA *

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Reina del Cisne

Eudalia Noemy Jumbo Solano

Venta por menor de bebidas alcohólicas
Servicio de venta de comidas y bebidas preparadas
Direc: Chacras (Frente a la Bomba de Agua)* Cel.:0980065114

DOCUMENTO CATEGORIZADO - MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN
ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$ 150.0, RESTAURANTES HASTA 150.0

R.U.C. 1102876669001

Nota de Venta

SERIE - 001 - 001 -

000001459

AUT SRL 1110405224

AUT. S.R.I. 1119495834

SEÑORES: Douglas Tafaro
DIRECCIÓN: Guenca
R.U.C. 0102656077 TELF. 2805590

SARA MERCEDES JIMENEZ ALVAREZ

R.U.C. 0702074493001

1-001-00 0018451
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
SERIE

HOSTAL MATRÍA
Maria Teresa Romero Orellana
Dirección: Colón s/n e/ General Serrano y Eloy Alfaro

RUC.: 0700848690001
FACTURA

Maria Teresa Romero Orellana

MANAUS - MACALA - EL ORO - ECUADOR

LORO - ECUADOR

sr. (s): Founders Tegnral
Direction: Esmeralda

R.U.C. & C.I. No.: 0102656022

DÍA	MES	AÑO
11	11	2017

DIRECCIÓN: 2669111
R.U.C.: 0102656022
TEL.: _____
GUIDA DE REIMISIÓN: _____

LUGAR _____

ORIGINAL; CLIENTE / COPIA; EMISOR

0006501 al 0006700 - Fecha de Autorización: 18 de Septiembre de 2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CADUCA 25 DE OCTUBRE DEL 2015

Recibi Conforma

DE DEL 2018

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

0006501 al 0006700 . Fecha de Autentificación: 18 de Septiembre de 2017

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

ILIMITADA:
CREDITO: 0.00

* SUPERMAXI MACHALA *
DIRECCION SUCURSAL:
AV 25 DE JUNIO SN
MACHALA - ECUADOR
MATRIZ:
CORPORACION FAVORITA C.A.
AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTOGCHA
QUITO - ECUADOR
RUC:1790016919001

Descripción	Cantidad	Pre.Uni	Pre.Tot
AGUA ALL NATURAL	1	0.4911	0.491
AGUA ALL NATURAL	1	0.4911	0.491
TONI YOGURT DURAZN	1	2.7900	2.79
SELECCIO MANI	1	1.7143	1.711
BANCHIS CHIFLE LIM	1	0.9375	0.941
NESTLE TANGO	1	0.2321	0.231
NESTLE TANGO	1	0.2321	0.231
*** BASE PARA DESCUENTO \$		7.38	
NO AUTORI	=502687		
PPESPECIAL	=738		
AV	Visa	7.38	
	CAMBIO USD		.00

Valor	:	6.89
Otros Dsctos	:	0.00
Subtotal	:	6.89
Tarifa 0	:	2.79
Tarifa 12	:	4.10
12% IVA	:	0.49
TOTAL	:	7.38

CLIENTE: FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES
ID/ RUC: 0102656022
R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA
Nro: 137-108-000046951
Fecha Emisión (dd/mm/aaaa): 23/11/2017

CLAVE DE ACCESO DOCUMENTO ELECTRONICO
23/11/201701179001691900121371080000469510453011611

***** DETALLE DE *****
AHORRO

AHORRO POR AFILIACION: \$ 0.37
AHORRO TOTAL: \$ 0.37

DEDUCIBLES

Deductible Comestibles: \$ 6.89
TOTAL DEDUCTIBLE : \$ 6.89

Para cambios o devoluciones presente
su R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA ORIGINAL

Estimado cliente, para obtener sus documentos
electrónicos ingrese a www.cfavorita.ec
Si ingresa por primera vez al sistema, por favor
regístrate con los siguientes datos:
Identificación: 0102656022 Código: 8619377424

Entendido por: PATRICIO PAREDES
NUM. TOTAL ART. VENDIDOS = 7
23/11/2017 16:41 0453 08 0116 28873

CODIGO INTERNO



17112304531080116137108000046951

*** GRACIAS POR SU COMPRA *

SUPERMAXI

MACHALA

MACHALA-ECUADOR

Comercio: 0001429304

No.: 530972

Xperta Pichincha

Numero Tarjeta: 4390 ***** 37

Fecha Hor. Vence

2017/11/23 16:41 21/04

Lote Term Trans. Cajero

0453 08 0116 28873

TIPO de Transaccion: Venta

AUT.NO: 502687

Base Consumo Tarifa 12	4.10
Base Consumo Tarifa 0	2.79
Subtotal Consumos	6.89
IVA	0.49
Valor Total.	7.38

23/11/2017 16:41 0453 08 0116 28873

COPIA CLIENTE

*** GRACIAS POR SU COMPRA *