

## 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	05	07	2017	1548 1499
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO GAFZ-2017-1403-M	
					No. Expediente
					719

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	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	154.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>154.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>154.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>154.50</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA, PAGO DE VIATICOS DEL 14 AL 16 A LOJA PARA SUPERVISIO Y CONTROL DEL PROY. ENCUESTAS INDUSTRIALES, INFORME N°123-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017, ADJ. CERT. N°841, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, FORMULARIOS VISITAS, FACTURAS, RESUMEN GASTOS, SOLICITUD, SIST. EST. ESTRUCT. AAMJ.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 05/07/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

1048

**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	04	07	2017	1499 1499
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO GAFZ-2017-1403-M	719

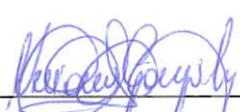
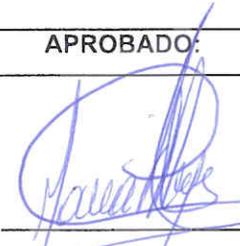
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301647871	CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	154.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										154.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										154.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										154.50

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA, COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS DEL 14 AL 16 A LOJA POR PROY. ENCUESTAS INDUSTRIALES SEGUN INFORME N°123-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017, ADJ. CERT. N°841, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, FORMULARIOS VISITAS, FACTURAS, RESUMEN GASTOS, SOLICITUD COMISION. SIST. EST. ESTRUC. VLGA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	841	03	07	17
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,533.10
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$3,533.10</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LA PARTIDA 730303 DENOMINADA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR EN EL PROYECTO SISTEMAS DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES. SEGUN MEMORANDO INEC-CZ6S-GAFZ-2017-1403-M. VI.GA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



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

**POR VIAJE A:** LOJA / LOJA

**DEL:** 14-jun.-17

**AL:** 16-jun.-17

**COMISION No:** 123 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.	VALORA PAGAR
CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA	S. P.1	7	80,00	2	160,00	112	106,50	48,00	154,50	154,50
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
<b>SUMAN</b>										<b>154,50</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON 50/100

REVISADO POR

*Verónica Reyes*  
Econ. Verónica Reyes  
**ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S**

ELABORADO POR

*Andrea Perez M.*  
Andrea Perez M.  
**SP3 - GESTION FINANCIERA**

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 123 INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017

841

Revisado  
20/06/2017  
16:03

OTF2  
AUTORIZADO  
all  
20.06.2017



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 123-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 20 de Junio de 2017
--	--

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> SERVIDOR PUBLICO 1
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> LOJA- LOJA	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO- ENCUESTAS INDUSTRIALES
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> 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: Loja, del 14 al 16 de junio de 2017.*

**ACTIVIDADES:**

El 14 de junio de 2017

De Cuenca se salió a las 05:00 horas. En Loja se inician los contactos con los responsables de las Empresas: EMPRESA PUBLICA VIALSUR, UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA, MAXIMO ROMAN, conjuntamente con los encuestadores: Monica Flores, Ximena Cabrera y Juan Minchala. Se pernocta en Loja.

El 15 de junio de 2017

Se sigue con la supervisión del levantamiento de la información de las siguientes empresas: EMPRESA PUBLICA VIVEM, LOJAGAS, ZERIMAR, LA REFORMA. Se pernocta en Loja.

El 16 de junio de 2017

Continuamos con la supervisión en las siguientes empresas: CIA. SAN GERARDO, CUEVA MORENO, DIREL, APROMED, DISTAL, SOLCA, ROMAR IMPORTADORA, IOMOTORS y por la tarde se retorna a Cuenca.

La movilización se realiza en el vehículo contratado.

**CONCLUSIONES:**

Se cumple con todo lo planificado.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se realizó la supervisión del levantamiento de la información de 15 empresas.

all  
2017/06/27

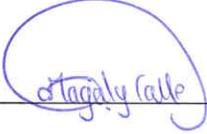
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-JUNIO-2017	16-JUNIO-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:00	20:00	

#### TRANSPORTE

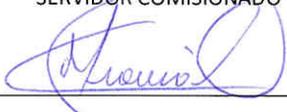
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA – LOJA	14-JUN-2017	05:00	14-JUN-2017	09:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA – CUENCA	16-JUN-2017	16:00	16-JUN-2017	20:00

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

#### OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: <u>MAGALY CALLE</u>	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

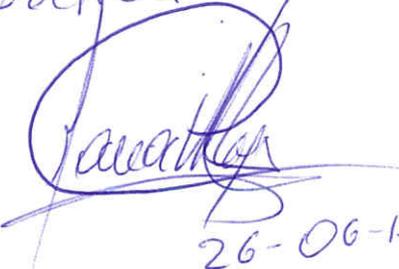
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

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: <u>MARISOL GONZALEZ</u>	 NOMBRE: <u>LUIS DIAZ</u>

#### 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 respectiva

  
 26-06-1



**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS  
CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIO**

**PROCEDENCIA** CUENCA

**DESTINO:** LOJA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO					
		HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	MAGALY CALLE	9:00	14/06/2017	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4		16:00	16/06/2017	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	
											

**MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION:**

SUPERVISION DE ENCUESTAS INDUSTRIALES

**OBSERVACIONES:**



Instituto Nacional de estadística y censos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: ..... CAJAMARCA .....

FECHA: ..... 14 JUNIO 2012 .....

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	EMPRESA PUBLICA VIALSUR	LOJA	Yamorie Juvenioya	9:30AM	13:30PM	2586809	<i>[Signature]</i>
	UNIVERSIDAD PARTICULAR LOJA	LOJA	DIANA	15:00PM	17:30PM	3704444	Diana J.

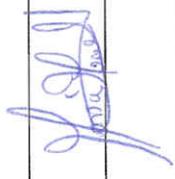
OBSERVACIONES: .....

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: ..... Magaly Calle .....

FIRMA: *[Signature]*

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CUENCA ..... FECHA: 15 Junio 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 ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	EMPRESA PUBLICA VIVIER	LOJA	ESTEFANIA TAPIA	8:30 AM	11:00 AM	2562889	 MUNICIPALIDAD DE LOJA RECIDIDO 2017-06-15 SECRETARIA
	LOJAGAS, ZERINAR, VA-RETORNA	LOJA	NONIA FLOREJ				

OBSERVACIONES: .....

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: MARCAH CAÑE ..... FIRMA:  .....

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CUENCA.....

FECHA: 16 JUNIO 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 ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	CIA. SAN GERARDO, CUEVA.						
	NORENO GUSTAVO DIEEL DISTAL APONED, SOLCA, RONAR	LOJA.	XINENA CABRERA				
	IMPORTADORA, MOTORIS	LOJA	JUAN NINCAIA				

OBSERVACIONES: .....

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: HAGGELY CALLE.....

FIRMA: .....

# JARAMILLO ROJAS ENA MARGOTH

TIENDA DE ABARROTES - VENTA DE COMIDA RAPIDA



Dirección: Azuay s/n y 18 de Noviembre • Telf.: 07 258 9536  
Email: enamar73@hotmail.com • Documento Categorizado: NO • LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1103144174001    Aut. N° S.R.I. 1120480334

**FACTURA 001 - 001 - N° 000001756**

Fecha de emisión: 10 de junio 2017    Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Sr.(es): MAGELY CALLE

R.U.C./C.C.: 0301647871    Telf.: \_\_\_\_\_

Dirección: CUENCA

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR DE VENTA
	<i>Suplementación (desayuno)</i>		<i>275</i>
<small>IMPRESA Y ENCUADERNACIÓN MENDEZ *Fabian Armando Méndez Flores *Telf.: 2545668 *R.U.C.: 1121980223001 *Aut.: 2404 Fecha de Autorización: 28/Marzo/2017 Del 000001651 al 000001850 *Fecha de caducidad del documento: 28/Marzo/2018</small>			SUBTOTAL <u>275</u> % US. \$
<small>ORIGINAL: ADQUIRENTE/COPIA: EMISOR</small>			SUBTOTAL 0 % US. \$
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
<i>275</i>			
			DESCUENTO US. \$
			SUBTOTAL US. \$
			I.V.A. 12% US. \$
			VALOR TOTAL US. \$ <u>275</u>
 FIRMA AUTORIZADA		 FIRMA CLIENTE	

# RESTAURANT MANILA

Sandra Yanela Celi Celi

Azuay 16-43 entre 18 de Noviembre y Avda. Universitaria  
LOJA-ECUADOR

Celular: 0988886524

CALIFICACION ARTESANAL N° 034199

RUC: 1103130454001  
AUT. S.R.I. 1120548883

**FACTURA**  
003-001-00 N° 0016405

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 14-06-17

Cliente: *Magaly Celi*

R.U.C. o C.I.: 8301647871 Telf.: 4058554

Dirección: *Cuenca*

CANT.	DETALLE	V. Unit.	TOTAL
1	<i>Churrasco</i>	<i>750</i>	<i>750</i>
1	<i>bebida</i>	<i>150</i>	<i>150</i>

FORMA DE PAGO

Imprenta Gráficas Campoverde,  
Carlos Wuady Campoverde Ortiz  
RUC 1102470596001  
Aut. 13758

Emisión: 0016001 - 0017000  
Fecha Autorización: 10/04/2017  
Fecha Caducidad: 10/04/2018

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Sub.Total_ %	
Sub. Total 0%	<i>92</i>
Descuento	
Sub total	<i>92</i>
Iva %	
TOTAL	<i>92</i>

*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Signature]*  
FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADOLIRENTE/ COPIA: EMSOR



ASADERO RESTAURANT  
EL CARBONERO MIRADOR

Calle García Sandra Marlene  
R.U.C.: 1103873947001

Dirección: Km 1 Vía Antigua a Zamora s/n y Santa Mariana de Jesús  
Fonos: 072562276 / 0980260715 • Mail: sandy54755@hotmail.com • Loja Ecuador  
• CALIFICACIÓN ARTESANAL: 016763 •

**FACTURA 001-001- N° 000016916**

Fecha: 14 - 6 - 2017 18:59:57  
Cliente: CALLE PALACIOS MAGALY  
Dir.: CUENCA  
Telf.: 4058554  
RUC/CI: 0301647871

Cant	Detalle	P.U.	P.Total
1	PARRILLADA JR	15.00	15.00
1	Jarra Horchata	3.00	3.00
1	ENSALADA NORMAL	3.00	3.00
1	MOTE SUCIO	2.25	2.25
1	PAN DE AJO	1.50	1.50

Subtot IVA 0.00  
Subtot s/IVA 24.75  
IVA 14% 0.00  
Total 24.75

Son: Veinticuatro  
75/100 dolares  
Forma de pago: Efectivo

*Magalys Calle*

RECIBI CONFORME			ENTREGUE CONFORME		
FORMA DE PAGO:	Efectivo	Dinero Electron	Tarj. Credito/Debito	Otros	

QUEDA MATAVICIOS LEONARDO PATRINO | CREATIVA | R.U.C.: 110315180001 | A.U.T. N° 8691  
FECHA AUTORIZACION: 13/ABRIL/2011 | RASDA: 00011991 AL 0000119200 | VALIDO HASTA: 13/ABRIL/2018  
ORIGINAL: ADQUIRENTE | COPIA ROSADA: EMISOR | COPIA AMARILLA: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

# RESTAURANT MANILA

Sandra Yanela Celi Celi

Azuay 16-43 entre 18 de Noviembre y Avda. Universitaria  
LOJA-ECUADOR

Celular: 0988886524

CALEIFICACION ARTESANAL N° 034199

RUC: 1103130454001

FACTURA

003-001-00 N° 0016414

AUT. S.R.L. 1120548883

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 15-06-17

Cliente: *Magaly Calle Palacios*

R.U.C. o C.I.: *0301647871* Telf.: \_\_\_\_\_

Dirección: *Cesena*

CANT.	DETALLE	V. Unit.	TOTAL
1	<i>Desayuno</i>	<i>4-</i>	<i>4-</i>

### FORMA DE PAGO

Imprenta Gráficas Campoverde  
Carlos Wuady Campoverde Ortiz  
RUC 1102470596001  
Aut. 13758

Emisión: 0016001 - 0017000  
Fecha Autorización: 10/04/2017  
Fecha Caducidad: 10/04/2018

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Sub.Total_ %	—
Sub. Total 0%	<i>4-</i>
Descuento	—
Sub total	<i>4-</i>
Iva %	—
TOTAL	<i>4-</i>

*[Firma]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Firma]*  
FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

# RESTAURANT MANILA

Sandra Yanela Celi Celi

Azuay 16-43 entre 18 de Noviembre y Avda. Universitaria  
LOJA-ECUADOR

Celular: 0988886524

CALIFICACION ARTESANAL N° 034199

RUC: 1103130454001

FACTURA

AUT. S.R.I. 1120548883

003-001-00 N° 0016415

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 15-06-17

Cliente:

Magaly Calle

R.U.C. o C.I.:

0301647871

Tel.:

Dirección:

Cuenca

CANT.	DETALLE	V. Unit.	TOTAL
1	chuleta Planda	950	950
1	bebido	150	150

### FORMA DE PAGO

Imprenta Gráficas Campoverde  
Carlos Wuady Campoverde Ortiz  
RUC 1102470596001  
Aut. 13758  
Emisión: 0016001 - 0017000  
Fecha Autorización: 10/04/2017  
Fecha Caducidad: 10/04/2018

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Sub.Total_ %	—
Sub. Total 0%	11=
Descuento	—
Sub total	11=
Iva %	—
TOTAL	11=

*[Firma Autorizada]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Firma Cliente]*  
FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR



Restaurante  
FACTURA 002-001

Dorastenia Loján Gallardo  
Direc.: El Valle Av. Salvador Bustamante  
Celi s/n y Santa Rosa Loja - Ecuador  
Telf.: 2614381 Cel.: 0984102161  
R.U.C.: 1102061817001  
Cód. Aut. 1120855699

CALIFICACION ARTESANAL N° 96362  
Documento Categorizado: NO

N° 0096650

Fecha : 15-Jun-2017 Hora: 19:50:00  
Sr(a): MAGALY CALLE

Dicr.: CUENCA

CI/RUC : 0301647671

DESCRIPCION	Cant.	P.V.P.	TOTAL
MIXTO POLLO CUY	1	11.000	11.00
PORCION DE MOTE	1	4.000	4.00
MIEL CON QUESILL	1	2.500	2.50
VASO JUGO DE FRU	1	2.000	2.00
PORCION DE ENSAL	1	1.500	1.50

Valor Bruto USD : 21.00

IVA USD : 0.00

TOTAL USD : 21.00

Forma de Pago: EFECTIVO 21.00

Firma Autorizada

Forma de Pago: EF  DE  TCD  Otros

MULTIGRAFICA Kléver Hernán Jiménez Bermeo  
N° de Aut. 2175 RUC: 1102353016001 Emis.: 000096321 al 000098420  
Fecha: 06/06/2017 CADUCA EL 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR



# HOSTAL Los Lirios

Al servicio de la cultura ciudadana de Loja y del País.

Ochoa Herrera  
Dilma Elena

Dirección matriz y establecimiento: (IV Centenario) José María Peña 09-59 y Rocafuerte. Telf.: 2588563 Loja - Ecuador

R.U.C. 1102140942001 Documento Categorizado: NO  
Nº Aut. S.R.I. 1120551171 **FACTURA** 001-001- **Nº 002949**

Fecha: 16 Junio 2017

Sr. Magaly Calle

Dirección: Cuenca

R.U.C. / C.I. 03016117871 Telf.: 4058554

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNITARIO	V/ TOTAL
2	Noches de Hospedaje		30.36

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Agreda Astudillo,  
RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 • Telefax.: 257 46 51  
Fecha de Aut.: 10-04-2017 - Nro. de secuencia 000002901 a 000003100  
VÁLIDO HASTA EL 10 DE ABRIL DE 2018

Descuento \$	
Subtotal \$	30,36
IVA 0% \$	
I.V.A. 14% \$	3,64
TOTAL \$	34,00

*[Signature]*  
f) Autorizada

*[Signature: Magaly Calle]*  
f) Cliente

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FORMAS DE PAGO: Efectivo: ..... Dinero Electrónico: .....  
Tarjeta de Crédito/Débito: ..... Otros: .....

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

**LUGAR Y FECHA:** Cuenca, 20 DE JUNIO DEL 2017

**NOMBRE FUNCIONARIO:** MAGALY CARLOTA CALLE PALACIOS

**FECHA DE COMISION:** DESDE: 14/06/2017; HASTA: 16/06/2017

**LUGAR:** LOJA

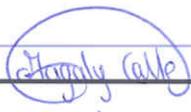
**N° DE SOLICITUD:** 123-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017

**DETALLE DE FACTURAS:**

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14-jun-17	1756	DESAYUNO	2,75	/
14-jun-17	16405	ALMUERZO	9,00	/
14-jun-17	16916	MERIENDA	24,75	/
15-jun-17	16414	DESAYUNO	4,00	/
15-jun-17	16415	ALMUERZO	11,00	/
15-jun-17	96650	MERIENDA	21,00	/
16-jun-17	2949	HOSPEDAJE DE 2 DIAS	34,00	/
		TOTAL	106,50	/

*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 \_\_\_\_\_

Revisado  
12/06/2017  
12:17



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
123-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017	12-JUNIO-2017

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA C.I. : 0301647871		SERVIDOR PUBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA, LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ENCUESTAS INDUSTRIALES- OPERATIVO DE CAMPO Y PROCESAMIENTO ESTADISTICO DE EMPRESAS Y ESTABLECIMIENTOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14 DE JUNIO DE 2017	05:00	16 DE JUNIO DE 2017	20:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

MAGALY CALLE

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**OBJETIVO:**

*Supervisión y control de calidad de las Encuestas Industriales en: Loja, del 14 al 16 de junio de 2017.*

**ACTIVIDADES:**

El 14 de junio de 2017

De Cuenca se saldrá a las 05:00 horas. En Loja se iniciarán los contactos con los responsables de las Empresas, conjuntamente con los encuestadores: Monica Flores, Ximena Cabrera y Juan Minchala. Se pernoctará en Loja.

El 15 de junio de 2017

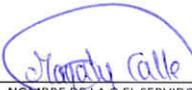
Se seguirá con la supervisión del levantamiento de la información. Se pernoctará en Loja.

El 16 de junio de 2017

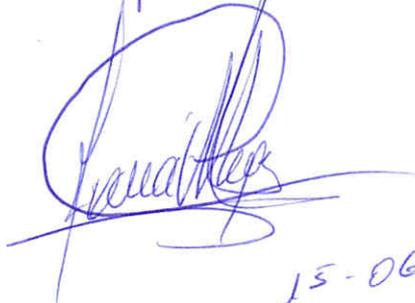
Se continuará con la supervisión y por la tarde se retornará a Cuenca.

La movilización se realizará en el vehículo contratado.

JWS  
2017/06/15

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA – LOJA	14-JUN-2017	05:00	14-JUN-2017	09:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA – CUENCA	16-JUN-2017	16:00	16-JUN-2017	20:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: JEP		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 406012183409		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>MAGALY CALLE P.</b>			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ING. LUIS DIAZ</b>			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>ECON. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL 6 SUR-ENC.</b>						

Para el pago respectivo



15-06-12