

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	024 07 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				1658 1658
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	787

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES 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	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 50 No Entrada: 306

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/07/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



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

POR VIAJE A: GUAYAQUIL / GUAYAS

DEL: 11-jul.-17

AL: 14-jul.-17

COMISION No: 156 INEC-CZ6S-GPRAZ-2017

PROYECTO: GPRAZ



NOMINA	CARGO	GRADO	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION N FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	VALOR ANTICIPO ENTREGADO	VALOR DE ESTA COMISION	VALOR A DESCONTAR
CEDILLO MUÑOZ JORGE ALEJANDRO	S.P.2	8	80,00	3	240,00	168,00	169,12	72,00	240,00	240,00	-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					240,00	168,00	169,12	72,00	240,00	240,00	0,00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA CON 00/100

REVISADO POR

Verónica Reyes
Eco. Verónica Reyes
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR:

Andrea Perez M.

Andrea Perez M.
SP3 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Se entregó un anticipo de viaticos entregado con CUR CONTABLE N° 76940502 FONDO N° 50 Valor de \$240.00, fecha 07/07/2017



Ministerio de Finanzas

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA



eSIGEF

Usuario: LBVERGARA

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP214P

IMPORTANTE: Ver Oficio y Lista de Entidades en página inicial del eSIGEF, acerca de la Charla de Difusión de Implementación del Módulo de Certificación

Catálogos Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Tesorería Administración de Fondos Tributación

SIGEF - Administración de Fondos
Distribución Interna de Fondos - Aprobación de Fondos Internos - FR01-Entidades Responsables del Fondo - Aprobación de Fondos Internos

EJERCICIO ACTUAL		2017
ENTIDAD	064 - INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS, COORDINACION ZONAL 6 - INEC	
UNIDAD RESPONSABLE DEL FONDO ROTATIVO	000 - COORDINACION ZONAL 6 INEC	

Sel	Unidad Administradora	No Fondo	No Entrada Global	Clase de Fondo	Fecha	Clase Apertura	No. CUR Contable	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	Descripción	Estado	Distribuido?	Valor
0	0	000050	000306	FAF	07/07/2017 04:16:58 p.m.	INS	76940502	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	CZ6S-INEC, CEDILLO MUÑOZ JORGE ALEJANDRO, ANTICIPO DE VIATICOS A GUAYAQUIL DEL 11 AL 14 DE JULIO DE 2017, SEGUN SOLICITUD Nº 156-INEC-CZ6S-GPRAZ-2017, ACTUALIZAR Y MEJORAR PROCESOS DE LA UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS, AAMJ.	APROBADO		240.00
Total													
1													
Filtros:													



MINISTERIO DE FINANZAS

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

Expresado en Dólares
Actividad = 013, Item = 530303
- Actividad - Item -
DEL MES DE ENERO AL MES DE JULIO

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 07/07/2017
HORA : 15:27.44
REPORTE : R00804768.rdlc

EJERCICIO: 2017

DESCRIPCION	ASIGNADO	MODIFICADO	CODIFICADO	MONTO CERTIFICADO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	PAGADO	SALDO POR COMPROMETER	SALDO POR DEVENGAR	SALDO POR PAGAR	% EJE
55 00 000 013 ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD	2.284,00	356,00	2.640,00	2.640,00	0,00	0,00	0,00	2.640,00	2.640,00	0,00	0,00
530303 Valicos y Subsistencias en el Interior											
TOTAL SALUD	2.284,00	356,00	2.640,00	2.640,00	0,00	0,00	0,00	2.640,00	2.640,00	0,00	0,00

BAF2
AUTORIZADO
18-07-2017

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 156 – INEC-CZ6S –GPRAZ- 2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18 – 07 – 2017
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR JORGE ALEJANDRO CEDILLO MUÑOZ	PUESTO Servidor Público 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Procesos de Registros Administrativos
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Alejandro Cedillo 0104031372 Mariuxi Ochoa Guerrero 070285352424 Enrique Clavijo 0301169686 Carlos Amendaño (Chofer) Leonardo Iñiguez (Chofer)	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS: Actualizar y mejorar los procesos de la Unidad de Gestión de Registros Administrativos, Se llevó a cabo un taller de Trabajo para Fortalecer los procesos del registro de Egresos Hospitalarios, mismo que se realizó en la ciudad de Guayaquil Oficina Coordinación Zonal 8 – INEC, del 11 al 14 de julio de 2017. En base al Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2017-0294-M, INEC-CGTPE-2017-0689-M, INEC-CZ6S-2017-0634-M.

(Taller de Trabajo para el fortalecimiento de los procesos del registro de Egresos Hospitalarios).

Actividades cumplidas:

11-07-2017: Se salió de Cuenca a las 5H00; llegando a la Oficina de la CZ8 a las 9H00 integrándonos al Equipo de Trabajo del Taller Previsto; en donde se trataron los siguientes puntos:

- **Organización de responsabilidades de los miembros del comité de egresos hospitalarios**
Se ratifica a los integrantes del Comité de Egresos Hospitalarios; definiéndose sus responsabilidades:
- ✓ Revisión y aprobación de Instrumentos técnicos (Formularios, manuales, mallas de validación, instructivos) de egresos hospitalarios.
- ✓ Establecer directrices de codificación CIE-10, de acuerdo a la necesidad
- ✓ Reuniones frecuentes trimestralmente.
- ✓ Las decisiones tomadas en el comité serán socializadas a todos los usuarios de la institución.
- ✓ Definir y planificar capacitaciones internas de CIE-10.
- ✓ Recomendaciones de capacitaciones externas.
- ✓ Revisión metodológica de egresos hospitalarios.
- ✓ Las directrices serán enviadas a los responsables de egresos hospitalarios y se deberán copiar a responsables de la unidad de registros, control de calidad y Responsable Estadísticas Sociales y de salud.
- ✓ El responsable de egresos deberá ser el único que envíe consultas de CIE-10 al comité y se deberá realizar de manera mensual, el último día laborable de cada mes. El comité enviara las directrices en los próximos 5 días laborables. Además estas directrices deben ser almacenadas en una bitácora.

Se pernoctó en la Ciudad de Guayaquil.

12-07-2017:

- **Hospitales del día que reportan información de egresos hospitalarios**
Se debe permitir el ingreso de estos hospitales, con la categoría de Hospital del día con internación hospitalaria, pero se debe realizar capacitación a estos establecimientos de salud.
- **Determinar protocolos a seguir ante la presencia de inconsistencias que se presenten durante el proceso de crítica de egresos.**
Descripciones a tres dígitos, realizar diagnóstico del problema, porcentaje de inconvenientes, cuanto representa del total de registros de cada zonal, e investigar con el establecimiento de salud. Si persiste este inconveniente el comité deberá dar la

20-07-17

- directriz de la mejor manera de proceder.
- **Revisión y actualización del manual de conceptos**
Se realizó la revisión en grupos de trabajo, el responsable de la estadística de egresos hospitalarios de las coordinaciones zonales y DICA, deben hacer llegar el documento con las respectivas observaciones y aportes al mismo. Hasta el viernes 28 de julio de 2017.
- **Revisión y análisis del manual de crítica-codificación, formulario digital y mallas**
Dentro de las responsabilidades otorgadas al comité de egresos hospitalarios, se encuentra la revisión de estas herramientas por lo que se encontrarán dentro de la hoja de ruta que este elabore.
Se pernoctó en la Ciudad de Guayaquil.

13-07-2017:

- **Criterios utilizados para validaciones**
El reporte de las validaciones realizadas en cada coordinación zonal, deben ser enviadas a planta central hasta el 3 del mes siguiente inmediatamente concluido el trimestre.
- **Revisión de causas y homologación para su codificación:** Se expusieron casos en las que se presentaban ciertos conflictos de codificación; los participantes de cada zonal daban su criterio de codificación, y con el aval de los compañeros Instructores Jorge Dumet y Alejandro Cedillo se llegó a consensos.
- ✓ Se revisaron causas con el equipo técnico y representantes del comité; las directrices se escriben en un documento generado "Casos especiales para codificación de egresos hospitalarios", el documento será difundido a todo el personal que participa en la operación estadística de egresos hospitalarios.
- ✓ Se realizará una tabla que permita ser guía de enfermedades que se asocien al VIH. SE planteará dentro de la hoja de ruta del comité, que estará a responsabilidad del Comité de Egresos
Se pernoctó en la Ciudad de Guayaquil.

14-07-2017:

- **Revisión de causas y homologación para su codificación:** Se continuó con la exposición los casos para la homologación de criterios de Codificación:
- ✓ Se revisaron causas con el equipo técnico y representantes del comité; las directrices se escriben en un documento generado "Casos especiales para codificación de egresos hospitalarios", el documento será difundido a todo el personal que participa en la operación estadística de egresos hospitalarios.
- ✓ Se realizará una tabla que permita ser guía de enfermedades que se asocien al VIH. SE planteará dentro de la hoja de ruta del comité, que estará a responsabilidad del Comité de Egresos.
- ✓ Se revisó y se aprobó el Acta de compromiso del Taller
Se retorna a la Ciudad de Cuenca.

NOTA: Se informa que el traslado Cuenca-Guayaquil lo realizó el compañero Carlos Amendaño en Vehículo Institucional y el retorno Guayaquil – Cuenca el compañero Leonardo Iñiguez.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se cumplió con la agenda planteada; las actividades del comité están encaminadas a establecer directrices de codificación CIE-10, revisión de los instrumentos y metodología de acuerdo a la necesidad que se presente en las Zonales; lo que permitirá un mejor desarrollo de la Estadística.
- La exposición de los casos que presentan conflictos en la codificación; fue muy productivo; puesto que, los registros de los Establecimientos de una Zonal a otra varía y por ende los diagnósticos, analizándose conjuntamente y llegando al consenso de criterio de codificación
- Este tipo de reuniones se deberían hacer mínimo una vez al año; tratando de contar en lo posible con todo el Equipo técnico y los Responsables de Unidad; puesto que a más de compartir las experiencias de nuestras actividades de forma personalizada fortalecería más aún el Proyecto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	11-07-2017	14-07-2017	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
HORA hh:mm	05:00	18:15	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	08:00		

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo institucional	Cuenca – Guayaquil	11-07-2017	05:00	11-07-2017	9:00
Terrestre	Vehículo institucional	Guayaquil - Cuenca	14-07-2017	13:00	14-07-2017	18:15

OBSERVACIONES	
Se adjunta hoja de Ruta en Comisión, Resumen de Gastos, Alimentación y Hospedaje, Hoja de Control de Comisión	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Alejandro Cedillo M.	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	
FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE	NOMBRE
	Enrique Clavijo A.

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: COORDINACION 6 - CUENCA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	IDENTIFICACION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO			FIRMA	
				HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA		NOMBRE
1	OCHOA GUERRERO MARIUXI	0702853524	CUENCA	9:00	11/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)	12:00	14/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)
2	CEDILLO MUÑOZ ALEJANDRO	0104031372	CUENCA	9:00	11/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)	12:00	14/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)
3	CLAVIJO ALVAREZ ENRIQUE	0301169686	CUENCA	9:00	11/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)	12:00	14/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: ASISTIR A TALLER DE EGRESOS HOSPITALARIOS

Instituto Nacional de Estadística y Censos

Coordinación Zonal 8 INEC

OBSERVACIONES



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS
GUAYAQUIL



Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2017-0294-M

Quito, D.M., 12 de junio de 2017

PARA: Sr. Markus Nabernegg
Coordinador General Técnico de Producción Estadística

ASUNTO: Reunión de trabajo Estadística Egresos Hospitalarios

Con el objeto de actualizar y mejorar los procesos de la Unidad de Gestión de Registros Administrativos, se informa a usted señor Coordinador, que se llevará a cabo un taller de trabajo para fortalecer los procesos del registro de Egresos Hospitalarios, mismo que se llevará a cabo en la ciudad de Guayaquil Oficina Coordinación Zonal 8 – INEC, del 11 al 14 de julio de 2017. Se requiere la participación de 3 funcionarios de cada Coordinación Zonal y 1 funcionario de DICA, los cuales deben conocer los procesos del registro de egresos hospitalarios que se llevan en cada Coordinación Zonal.

Por lo expuesto, solicito de la manera más comedida, se sirva oficializar a través de la Coordinación General Técnica de Producción Estadística a las Coordinaciones Zonales, para los trámites correspondientes de movilización.

Se anexa la agenda a llevarse a cabo en la reunión.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Andres Gregorio Albán Fernández
DIRECTOR DE ESTADÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

Anexos:
- agenda_reunión_egresos_hospitalarios.pdf

mh/sc/lg



Memorando Nro. INEC-CGTPE-2017-0689-M

Quito, D.M., 12 de junio de 2017

PARA: Srta. Ing. Fabiola Elizabeth Caminos Maldonado
Coordinadora Zonal, Subrogante

Sra. Ing. Catalina Valle Piñuela
Directora de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo

Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas
Coordinador Zonal 3 - Centro

Sr. Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada
Coordinador Zonal 6 - Sur

ASUNTO: Reunión de trabajo Estadística Egresos Hospitalarios

Me permito remitir a ustedes, el memorando N.- INEC-CGTPE-DIES-2017-0294-M de fecha 12 de junio de 2017, procedente de la Dirección de Estadísticas Sociodemográficas – DIES, en el cual se comunica que con el objeto de actualizar y mejorar los procesos de la Unidad de Gestión de Registros Administrativos, se ha planificado llevar a cabo un taller de trabajo para fortalecer los procesos del registro de Egresos Hospitalarios, mismo que se llevará a cabo en la ciudad de Guayaquil Oficina Coordinación Zonal 8 – INEC, del 11 al 14 de julio de 2017. Se requiere la participación de 3 funcionarios de cada Coordinación Zonal y 1 funcionario de DICA, los cuales deben conocer los procesos del registro de egresos hospitalarios que se llevan en cada Coordinación Zonal.

Por lo expuesto, me permito solicitar a ustedes, se dignen autorizar y disponer a quien corresponda, se realicen los trámites pertinentes, para que los participantes se trasladen con las facilidades correspondientes a la ciudad de Guayaquil, para que asistan al Taller según lo mencionado en el párrafo anterior, para lo cual se anexa la agenda a llevarse a cabo en la reunión.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Markus Nabernegg
COORDINADOR GENERAL TÉCNICO DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICA

Referencias:
- INEC-CGTPE-DIES-2017-0294-M



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2017-0634-M

Cuenca, 12 de junio de 2017

PARA: Sra. Econ. Maria Veronica Reyes Ormaza
Responsable de Gestión Administrativa Financiera

Sr. Ing. Enrique Eduardo Clavijo Alvarez
Responsable de Procesamiento de Registros Administrativos

ASUNTO: Reunión de trabajo Estadística Egresos Hospitalarios

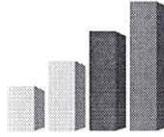
GAFZ: GPRAZ:

REMITO DOCUMENTO EMITIDO DESDE LA COORDINACIÓN GENERAL TÉCNICA DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICA, RESPECTO AL CUAL SE AUTORIZA Y DISPONE REALIZAR LOS TRÁMITES PERTINENTES PARA QUE 3 FUNCIONARIOS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS, SE TRASLADEN A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL Y ASISTAN AL MENCIONADO TALLER, EN EL PERÍODO INDICADO.

Me permito remitir a ustedes, el memorando N.- INEC-CGTPE-DIES-2017-0294-M de fecha 12 de junio de 2017, procedente de la Dirección de Estadísticas Sociodemográficas – DIES, en el cual se comunica que con el objeto de actualizar y mejorar los procesos de la Unidad de Gestión de Registros Administrativos, se ha planificado llevar a cabo un taller de trabajo para fortalecer los procesos del registro de Egresos Hospitalarios, mismo que se llevará a cabo en la ciudad de Guayaquil Oficina Coordinación Zonal 8 – INEC, del 11 al 14 de julio de 2017. Se requiere la participación de 3 funcionarios de cada Coordinación Zonal y 1 funcionario de DICA, los cuales deben conocer los procesos del registro de egresos hospitalarios que se llevan en cada Coordinación Zonal.

Por lo expuesto, me permito solicitar a ustedes, se dignen autorizar y disponer a quien corresponda, se realicen los trámites pertinentes, para que los participantes se trasladen con las facilidades correspondientes a la ciudad de Guayaquil, para que asistan al Taller según lo mencionado en el párrafo anterior, para lo cual se anexa la agenda a llevarse a cabo en la reunión.

Atentamente,



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2017-0634-M

Cuenca, 12 de junio de 2017

Documento firmado electrónicamente

Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada
COORDINADOR ZONAL 6 - SUR

Referencias:

- INEC-CGTPE-2017-0689-M

Anexos:

- agenda_reuniÓn_egresos_hospitalarios.pdf

mf

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

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 18 de julio de 2017

NOMBRE FUNCIONARIO: Alejandro Cedillo

FECHA DE COMISION: Desde 11 de julio 2017 al 14 de julio de 2017

LUGAR: Guayaquil-Guayas

156-INEC-CZ6S-GPRAZ-2017

N° DE SOLICITUD:

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11-jul-17	278914	Alimentacion	4,25	/
11-jul-17	85532	Alimentacion	9,62	/
11-jul-17	151276	Alimentacion	5,50	/
12-jul-17	230	Alimentacion	2,25	/
12-jul-17	12947	Alimentacion	5,60	/
12-jul-17	4315	Alimentacion	2,90	/
12-jul-17	15862	Alimentacion	9,68	/
13-jul-17	236	Alimentacion	2,50	/
13-jul-17	85604	Alimentacion	10,82	/
13-jul-17	5223	Alimentacion	11,00	/
14-jul-17	7696	Hospedaje	105,00	POR 3 NOCHES
		TOTAL	169,12	/

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 _____



Mariana Guadalupe Molina Dilco
AQUÍ ESTA MARCELO S

R.U.C. 0906803200001
10 de Agosto 1903 y Esmeraldas
Telf.: 2363915
Guayaquil - Ecuador

VALUTURA 002-001-00 **000085532**

AUT. S.R.I.: 1120873257
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FECHA DE AUT.: 07/06/2017 / FECHA DE CAD.: 07/06/2018
Documento Categorizado: No

FECHA	11/07/2017	PAR
CAMARON APANADO		\$7.64
COLA 360		\$0.95

PRODUCTOS 2.00		
SUBTOTAL		\$8.59
MONTO CO/IVA		\$8.59
I.V.A. 12%		\$1.03
TOTAL		\$9.62
CASH		\$10.00
CAMBIO		\$0.38
* ORDEN# 0085 *		
NO. 000085 TID 01 R05A		HORA 13:54

DATOS DEL CLIENTE :

NOMBRE : ALEJANDRO CEDILLO
M.I.F : 0104031372

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA EMISOR
VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA * RUC. 0920721495001
AUT. 7692 * 36 B. 100x2 Num. del 084801 al 088400

LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.

LA TABLITA DEL TARTARO

Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS L
P UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE

R.U.C. 1791952359001

Sucursal: AV. 9 DE OCTUBRE 406 Y CORDOVA

TELEF: 2560902

ORDEN 51

CLIENTE: ALEJANDRO CEDILLO

CI/RUC: 0104031372 TEL:

e-mail:

ALEJANDRO CEDILLO

DPT: CUENCA

UBSER:

Factura N.: 029-011-000151276

FECHA: 11/07/2017 19:27:51

Asiento: PRODUCCION

Calidad: NORMAL

DELEGADO a LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Clave de Acceso/N.Autorizacion:

007201701179195235900120290110001512760

015127618

Cont.Ser	Artículo	P.U	P.T
1	0 CRDO HAMBUR QUESO	4.91	4.91
2	0 CRDO CORDO	0	0
Subtotal 0%:			0.00
Sub-Total 12% :			4.91
Descuentos :			0.00
IVA 12%:			0.59
Total:			5.50

Efectivo: \$20.00

Cambio: \$14.50

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SEY UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RES.N.: 677

Es importante que el cliente revise que todos sus
datos estén correctos. Solamente se
validarán cambios de factura el mismo
día de emisión.

INT FOOD SERVICES CORP
RUC: 1791415132001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. No : 155
MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS
SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / TUNGURAHUA
409 Y AV. 9 DE OCTUBRE
Obligado a llevar contabilidad : SI
FACTURA
No Autorizacion / Clave de Acceso:
12072017011791415132001211005000001
29474126153311
LOCAL: 045 TRANS: 000026555
FECHA: 12/07/2017 12:51PM
No COMPROBANTE: 110-050-000012947
ORDEN #: 55 FAC: G045F000026555
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: EMISION NORMAL
CLIENTE: CEDILLO ALEJANDRO
RUC/CI: 0104031372 TEL: 9999989888
DIR: GYE
E-MAIL:
CAJERO/A: PLISSETH

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	AGRANDA PAPA FRITA	0.758	0.758
1	COMBO 3 P FRITAS	4.241	4.241

Subtotal Sin Impuestos : \$ 5.000
Subtotal 12% : \$ 5.000
Iva 12% : \$ 0.600
VALOR TOTAL : \$ 5.600

Forma de pago:
EFECTIVO - SIN S.F. : \$ 5.60

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptaran cambios el mismo dia de emision.
Para obtener su factura electronica ingrese a: <http://www.plisrestaurantes.com>
(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la pagina web del SRI con la Clave de Acceso:
12072017011791415132001211005000001
29474126153311

EL TORO ASADO

RESTAURANTE RESTACOST S.A.

Matriz: Seis de Marzo 704 entre Luque y Aguirre
Sucursal: Av. Nueve de Octubre 408
y Gmral. Córdova
Guayaquil - Ecuador

FACTURA

N° 004-001-000015862

R.U.C: 0992958987001

AUTORIZACION No. 1120960743

REG1		
FECHA	12/07/2017	MIE
RANCHERO CARNE		\$5.99
COLA NOTELLA		\$1.70
PAPA ASADA		\$1.99

SUBTOTAL		\$9.68
BASE IVA1		\$0.64
IVA 12%		\$1.04
TOTAL		\$11.36
CAJA		\$20.00
CAMBIO		\$10.32
NO.031409 REG 01 ELVIA		HORA 19:44

DATOS DEL CLIENTE :

NOMBRE : ALEJANDRO CEDILLO
N.I.F : 0104031372

IMPRESO POR: ZEI CONTINUA S.A. - TELFS: 04 2366975 - 04 2367108 - 04 2371808 * R.U.C. 0992958987001 * AUTORIZ. NO. 6155 * Dom. Colegiado: NO

Firma Autorizada

Recibi Conforme

GRACIAS POR SU COMPRA

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: ARCHIVO / SIN VALOR TRIBUTARIO
Fecha de Aut.: 22/06/2017 * Caduca: 22/06/2017 * DEL 00015001 AL 00020000 * OPI 19312



Mariana Guadalupe Molina Dilco
AQUÍ ESTA MARCELO S

R.U.C. 0906803200001
10 de Agosto 1903 y Esmeraldas
Telf.: 2363915
Guayaquil - Ecuador

FACTURA 002-001-00
AUT. S.R.I.: 1120873257
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

000085604

FECHA DE AUT.: 07/06/2017 / FECHA DE CAD.: 07/06/2018
Documento Categorizado: No

FECHA	13/07/2017	JLE
FILETE APANADO		\$9.71
COLA 360		\$0.95

PRODUCTOS 2.00		
SUBTOTAL		\$7.66
MONTO CD/IVA		\$9.66
I.V.A. 12%		\$1.16
TOTAL		\$10.82
CASH		\$21.00
CAMBIO		\$10.18
* CORDEN# 0076 *		
NO.000075 TCC 01 RUSA		HORA 13:44

DATOS DEL CLIENTE :

NOMBRE : ALEJANDRO CEDILLO
N.I.F : 0107038372

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA EMISOR
VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA • RUC. 0920721495001
AUT. 7692 * 36 B. 100x2 Num. del 084801 al 088400

VILANA GUACHO BLANCA CECILIA
CANGREJAL "BLANQUITA"

R.U.C. 0918325002001

Dir.: Av. Quito 1020 - 1022 y Luque * Telf.: 2434142

Cels.: 0997183599 - 0986583015

Guayaquil - Ecuador

AUT. SRI. 1120856785

FACTURA

SERIE 002-001

000005223

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Guayaquil	13	07	2017

Documento Categorizado: NO



Sr.(es): Alejandro Cedillo
 R.U.C. / C.I.: 0104031372 Teléfono: _____
 Dirección: Cuenca

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	CONSUMO		
	Alimenticio	9.82	9.82
4	Cangrejos		
1	Cola		

CANCELADO

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	FIRMA AUTORIZADA	SUB-TOTAL 12%
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>		SUB-TOTAL 0%
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>		DESCUENTO
OTROS	<input type="checkbox"/>	RECIBI CONFORME	SUB - TOTAL
			I.V.A. 12 %
			TOTAL \$

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

RAMIREZ DRAN RONNY STALYN • R.U.C. 0918325002001 AUT. 13375
 2BL. 100X2 DEL 0005151 AL 0005350 * Elaborado: 24/ENERO/2017 - Caduca: 24/ENERO/2018



Sirviendo al turismo...

JIMENEZ TORRES BLONDER ROLANDO
HOSTAL BICENTENARIO
 Actividades de Servicio de Hotelería
 RUC: 1709987117001
 Dirección: Junín # 700 y Boyaca
 Telf.: 042560143
 E-mail: rolandojimeneztorres@gmail.com • Guayaquil - Ecuador

AUT. S.R.I. 1120925484
 Fecha de Autorización: 16/Junio/2017

FACTURA
 SERIE 004-001-

000007696

Documento Categorizado: No

Fecha de Emisión: 14-07-2017
 Cliente: Alejandro Cedillo Muñoz
 R.U.C./C.I.: 0104031372 Telf.: 0983321729 Días: 3
 Dirección: Azuay - Cuenca Habitación: 120

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	TOTAL
	Hospedaje HOSTAL		93,75
	 HOSTAL BICENTENARIO CANCELADO Sirviendo al turismo... Tv. LCD. de 32" Tv. Cable Aire Acondicionado Split Baño Privado Servicio Telefónico Música Ambiental Bar Agua Fría y Caliente Nevera Internet Wifi		

FORMA DE PAGO	SON: Ciento cinco	SUB TOTAL	93,75
EFECTIVO		DOLARES	
DINERO ELECTRONICO		DESCUENTO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		I.V.A. 12 %	11,25
OTROS		TOTAL \$	105,00

FIRMA AUTORIZADA: *[Signature]* RECIBI CONFORME: *[Signature]*

VASQUEZ DOMO TEODORO BENIGNO IMPRENTA "VASGRAF" - R.U.C. 1304313743001 AUT. 2204
 TEL.F.: 2-401338 * 3 BL. 100x2 (007601 - 007900) FECHA DE CADUCIDAD 16/SEPTIEMBRE/2017

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA : EMISOR