

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	<table border="1"> <tr> <td>09</td> <td>011</td> <td>2017</td> </tr> </table>			09	011	2017
09	011	2017						
Unid. Desc:	0000	No. CUR	3183	No. Original	3183			
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1543				
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	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	156.04
TOTAL PRESUPUESTARIO										156.04
IVA										0.00
SUB - TOTAL										156.04
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										156.04

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 04/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 82 No Entrada: 420

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/11/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 064 - 0006 - 0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
Ejercicio: 2017
No. Fondo Global: 82
No. de Entrada: 420
Monto: 3.96
Rendiciones Totales: 156.04
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 3.96
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 23 AL 25 DE
No. Documento Aprobación: 0 **Fecha Aprobación:** 10/11/2017
No. Cur Contable: 78929321

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FVF	001	0160053200001	3.96	78929321


FIRMA RESPONSABLE
FIRMA AUTORIZACION

3183

Usuario: AAMOGROVEJOJ

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Invertir, innovar, transformarse

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP210P

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

Comprobante de Rendición de Fondos - VER_REGISTRO

Ejercicio	2017	Estado		SOLICITADO	Fecha Elaboración	08/11/2017
Entidad	064 - 0005 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	No. Consolidado		0		
Responsable del Fondo	002 - GESTION DE OPERACION DE CAMPO	Clase Apertura		INT		
RUC Responsable del Fondo	0150053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	No. Entrada Rendición		000442		
Fondo Interno	000082	Clase Modificación		NOR		
Clase de Fondo	FVF	Entrada Interno		000421		
No. Fondo	000082	No. Consolidado		0		
Clase Registro	FRN	Clase Modificación		NOR		
RUC Beneficiario	0102656022	FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES				
Tipo Documento	6	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		No. Solicitud	232-SIPRO	08/11/2017
Tipo de Rendición:	Con Comprobantes de Venta	Sin Comprobantes de Venta		No. Documento Aprobación		08/11/2017
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	156.04	Monto IVA		0.00	Monto Fondo Interno	156.04
Líquido a Rendir	156.04	Monto IVA		0.00	Monto Presupuestario	156.04
CZ65-INEC, FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, LIQUIDACION DEL ANTICIPO DE VIATICOS A MACHALA, ARENILLAS/EL ORO, DEL 23 AL 25 DE OCTUBRE 2017, INFORME N°232-INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2017, INVESTIGACION DEL PROYECTO SIPRO, VALOR A DESCONTAR EN NOMINA NOVIEMBRE \$3.96, AAMJ.						
Descripción Aprobación						
Pagado	N	No. Referencia		No. Pago CUR		Código Rechazo



DEL:	23-oct -17	AL:	25-oct-17
COMISION No:	232 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017	PROYECTO:	SIPRO

DEL: 23-oct.-17

PROYECTO: SIPRO

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON 96/100

ELABORADO POR:

Andrea Perez M.

SP3 - GESTION FINANCIERA

Se entregó un anticipo de viáticos entregado con CUR CONTABLE N° 78542204 FONDO N° 82 Valor de \$160 00, fecha 18/10/2017

**SIGEF**

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Invertir. innovar. transformarse

**Ministerio de Economía y Finanzas**

Usuario: LBVERGARA
Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP215P

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-Unidades Responsables del Fondo - Aprobación de Fondos Internos

EJERCICIO ACTUAL		2017
ENTIDAD	064 -	INSTITUTO NACIONAL DE
	0006 -	ESTADÍSTICAS Y CENSOS,
	0000	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	000082	000420	FVF	18/10/2017 03:44:42 p.m.	INS	78542204	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	CZ65-INEC, FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, ANTICIPO DE VIATICOS A MACHALA, ARENILLAS/EL ORO, DEL 23 AL 25 DE OCTUBRE 2017, SOLICITUD Nº232-INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2017, INVESTIGACION DE LOS PROYECTOS SIPRO, AAMJ.	APROBADO	☒	160.00
Total													160.00

1

Filtros:

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

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 18/10/2017
HORA : 12:35.1
REPORTE: R00804768.rdic

Actividad = 001, Proyecto = 001, Item = 730303
- Actividad - Item -

DEL MES DE ENERO AL MES DE OCTUBRE

EJERCICIO: 2017

[illegible]

Revisado
30/10/17

DAFZ
AUTORIZADO
31-10-2017

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 232-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 30-Oct -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: 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.
ACTIVIDADES: El 23 de Octubre 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, Trionica cia. Ltda. Plastisur S.A., Editorial del Sur,. Graficas Orensens, Explomin S.A., Tecniagrez S.A. Palmaplast. Se pernocta en la Ciudad de Machala. ✓
El 24 de Octubre de 2017 Se visitó las siguientes Empresas: S.A 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, Imprenta Machala. Se pernocta en la Ciudad de Machala. ✓
El 25 de Octubre de 2017 Se investigó los siguientes establecimientos: Asociación de Cangrejeros Puerto Bolívar, Muelle 98 Sra. Alba Elizalde, Radio Superior, Agrorganica Cia., Exportadora Marest S.A. Se llegó a la ciudad de Cuenca a las 16H30.
CONCLUSIONES: Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado.
PRODUCTOS ALCANZADOS: Se visitó 36 establecimientos de: Manufactura, Mineros, Comercio, Servicios Y Pesca Del proyecto SIPRO.

06/11/17

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	23-Octu. -2017	25-Oct.-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	08:00	16:30	
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	V. CONTRATADO	CUENCA - MACHALA	23-Oct.-2017	08:00	23-Oct.-2017	11:55
TERRESTRE	V. CONTRATADO	MACHALA	24-Oct.-2017	08:00	24-Oct.-2017	17:30
TERRESTRE	V. CONTRATADO	MACHALA - CUENCA	25-Octu.-2017	08:00	25-Octu.-2017	16:30

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 ING. LOURDES FAJARDO R.	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
 ECON. GRACIELA TOBAR C.	 ING. LUIS DÍAZ.

SE ADJUNTA:

- 1 Hoja de ruta en comisión
- 3 Formulario de Registro de visitas.
- 1 Control de Licencia o comisión
- 1 Formulario de Gastos

*Por el pago Respectivo
2017-11-06*

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	CARGO	FIRMA
1	Lourdes Fajardo Rivera	MACHALA	11:55	23/10/2017	Carol Arboleda	Servidor Publico 1	<i>Carol Arboleda</i>	12:00	25/10/2017	Carol Arboleda	Servidor Publico 1	<i>Carol Arboleda</i>
Motivo de la Comisión: INVESTIGACIÓN SIPRO												
OBSERVACIÓN												

INEC
Instituto nacional de estadísticos y censos
GUSTAS E. PICHINCHA Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO
OF. # 2-2DO. PISO. TEL: 2 931-405
MACHALA - EL ORO - ECUADOR

INEC
Instituto nacional de estadísticos y censos
GUSTAS E. PICHINCHA Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO
OF. # 2-2DO. PISO. TEL: 2 931-405
MACHALA - EL ORO - ECUADOR



	DD	MM	AA
FECHA:	23	10	17

TIPO DE VEHICULO:

A ORDEN DE: Lourdes Fajardo

PLACA:

CONDUCTOR: Victor Morocha

ORDEN

MOVILIZACION No.:

OBSERVACIONES

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Cuenca

FECHA: 23 Octubre 2017

Nº **000115**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DEL INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Und. Educativa,	El Guabo	Jillana Silvestre	11:30	11:40	2450705	
	Espíritu Santo	Machala	—			—	
	Mar. Ecuador	El Cambio	Ing. Gabriela Ordón	11:55	12:15	2992344	
	Zeva conductos	Machala	Ing. Leonora Paz	12:40	12:50		
	Explomin	Machala	Abdel Carmen Paladinos	13:00	13:10	2934685	
	El Sabon	Machala	Jesica Chalea	15:00	15:20	2921724	
	Tronica C. Itda	Machala	Ing. Pariso Rivas	15:30	15:40	2484735	
	Ruthy Clinica	Machala	Ing. Vaneso Salazar	15:50	16:20	2981060	
	Palma plast. C. Itda	Machala	Ing. Viviano Cisterna	16:30	17:00	2982795	
	Romero Cisneros Carlos	Machala	Ing. Gabriel Aguilera	17:10	17:20		

OBSERVACIONES: Investigación Sipro

Jordes Fajardo

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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.

instituto nacional de estadística y censos

FECHA: 23 Octubre 2017

No. 000122

[illegible]

OBSERVACIONES

Investigación Signo

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Jordan Fajardo

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 establecimientos.

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: 24 Octubre 2017

Nº **000121**

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		
	Frota Rica	Machala	Ing. Bertho Correo	8:10	8:20		
	Almacén Kloba bayo	Machala	Ing. Florencia Joralejo	9:00	9:10		
	Tecnigriex S.A.	Machala	Hugo J. Blom.	9:30	9:40		
	Imprenta Machala	Machala	Ing. Augusto Sanchez	10:00	10:10		
	Galanga Efrén	Machala	Venancio Correo	10:30	10:40		
	Editorial Grafico	Machala	Meray Conzajo	11:00	11:20		
	Puerto Jeli Asacia	Puerto Jeli	Jesena y Gilleret	12:50	13:00		
	Exportadora de						
	Productos Oceano	Puenillo	Mara I. Toro	15:30	16:10		
	Begoro	Santa Rosa		17:00	17:15		

OBSERVACIONES Investigación Signo

FIRMA 

Jorden Fajardo

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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 establecimientos.

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: Madre de

FECHA: 25 Octubre 2017

Nº **000123**

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		
	Muelle 98	Pto Bolívar	Alba Elizalde	8:00	8:20		Alba Elizalde
	Marest .ca.	Estero Huevo	Jhyan Solano	9:00	9:15		Juan Salas
	AgroOrganica	Estero Huevo	Jhyan Solano	9:30	9:45		Juan Salas
	Radio Super Oro	Marcha	Ing. Jorale Valle	10:30	11:00		Jorale Valle

OBSERVACIONES Investigación Sigro

Jordan Fajardo

FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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 establecimientos.

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.

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 26 de Octubre de 2017

NOMBRE FUNCIONARIO: Lourdes Fajardo R.

FECHA DE COMISION: DESDE: 23 al 25 de Octubre del 2017

LUGAR: Provincia de El Oro.

Nº DE SOLICITUD: 232-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23-oct-17	137-107-000031400	ALIMENTACION	8,25	/
23-oct-17	000057629	ALIMENTACION	4,50	/
23-oct-17	009-010-000284464	ALIMENTACION	4,16	/
24-oct-17	0018242	ALIMENTACION	5,00	/
24-oct-17	0024789	ALIMENTACION	15,00	/
24-oct-17	009-006-000590071	ALIMENTACION	3,93	/
25-oct-17	0006551	HOSPEDAJE	67,20	Hospedaje /
		TOTAL	108,04	/

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

100%

PARA USO PROCESO FINANCIERO:**VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO**

70% GASTOS A SUSTENTARSE

VALOR A DEVOLVER

ILIMITADA:

CREDITO: 0.00

* SUPERMAXI MACHALA *

DIRECCION SUCURSAL:

AV 25 DE JUNIO SN

MACHALA - ECUADOR

MATRIZ:

CORPORACION FAVORITA C.A.

AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTOGCHOA

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
BANCHIS CHIFLE CBO	1	0.3214	0.321
SX.NUECES PELADAS	1	3.7500	3.75
BANCHIS CHIFLE LIM	1	0.9375	0.941
TONI YOGURT FRUTIL	1	2.6800	2.68
**** BASE PARA DESCUENTO>\$	8.94		
**** DCTO.RECALCULADO>>>>\$	-69		
**** SUBTOTAL/TOTAL,>>>> \$	8.25		
No AUTORI..=304359			
FPESPCIAL =825			
AV Visa		8.25	
CAMBIO USD		.00	

Valor	:	8.67
Otros Dctos	:	0.69
Subtotal	:	7.98
Tarifa 0	:	5.74
Tarifa 12	:	2.24
12% IVA	:	0.27
TOTAL	:	8.25

CLIENTE: FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES

CED/RUC: 0102656022

R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA

Nro: 137-107-000031400

Fecha Emisión (dd/mm/aaaa) 23/10/2017

CLAVE DE ACCESO DOCUMENTO ELECTRONICO

2310201701179001691900121371070000314000453004411



Tiendas Industriales Asociadas(TIA)S.A
Matriz RUC 0990017514001
Chimborazo 217 y Luque
Sucre 1023 entre 9 de Mayo y Guayas
Machala - Ecuador
* CONTRIBUYENTE ESPECIAL *
Resoluc. No 6925 de 4 de julio de 1995
Serie : 41-DRV25 Journal ID 1023180143

Can P.Unit	Descripcion	Total
1X1.1518	GALLETAS DULCES	1.15 *ED
1X2.0446	JUGO NATURA NES	2.04 *ED
1 X 0.5268		
1X0.5268	AGUA ALL NATURA	0.53 *ED
	Subtotal	3.72
	Tarifa 0%	0.00
	Tarifa 12%	3.72
	Iva 12%	0.44
	TOTAL US\$	4.16
	EFFECTIVO	5.00
	CAMBIO	.84

T:0000099 18-02 F:23/10/2017
ROJAS RONALD No.caja: 010

DEDUCIBLES IR SIN IVA
Alimentos 3.72
Total US\$ 3.72

Nombre : LOURDES FAJARDO RIVERA
C.I/RUC: 0102656022
ORIGINAL

Comprobante:009-010-000284464

Descargue su Factura Electronica
en www.facturacion.tia.com.ec
La primera vez que ingrese a nuestro
portal su usuario y clave sera su
numero de cedula o Ruc

Clave de Acceso: 2310201701099001
751400120090100002844640000000015

ARTICULOS VENDIDOS: 3 No.FUNDAS: 0

** GRACIAS POR SU COMPRA **

DETALLE DE

***** DESCUENTOS *****

(Incluido IVA)

Total Cuenta incl. IVA \$ 8.94

25.74% TONI YOGURT - \$ 0.69

Total a Pagar \$ 8.25

***** TOTAL *****

MARGARITA SU PARRILLADA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
R.U.C. 0701271694001
FACTURA

Serie
001-001-000057629
AUT. SRI.: 1121530341
DIA MES AÑO
23 10 2018

DIREC.: Calle Sucre e/ Junin y Tarqui
Machala - El Oro - Ecuador

Señores: Luis Felipe Jimenez
Dirección: 0102656022 Teléf.: 0102656022

R.U.C.I.: 0102656022 Lugar: Machala

Guía Remisión:	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta
1	contorno de olivo		4.02
2	Pavillados		
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			
292			
293			
294			
295			
296			
297			
298			
299			
300			
301			
302			
303			
304			
305			
306			
307			
308			
309			
310			
311			
312			
313			
314			
315			
316			
317			
318			
319			
320			
321			
322			
323			
324			
325			
326			
327			
328			
329			
330			
331			
332			
333			
334			
335			
336			
337			
338			
339			
340			
341			
342			
343			
344			
345			
346			
347			
348			
349			
350			
351			
352			
353			
354			
355			
356			
357			
358			
359			
360			
361			
362			
363			
364			
365			
366			
367			
368			
369			
370			
371			
372			
373			
374			
375			
376			
377			
378			
379			
380			
381			
382			
383			
384			
385			
386			
387			
388			
389			
390			
391			
392			
393			
394			
395			
396			
397			
398			
399			
400			
401			
402			
403			
404			
405			
406			
407			
408			
409			
410			
411			
412			
413			
414			
415			
416			
417			
418			
419			
420			
421			
422			
423			
424			
425			
426			
427			
428			
429			
430			
431			
432			
433			
434			
435			
436			
437			
438			
439			
440			
441			
442			
443			
444			
445			
446			
447			
448			
449			
450			
451			
452			
453			
454			
455			
456			
457			
458			
459			
460			
461			

FORMA DE PAGO	USUFRUO CREDITIVO:
EFFECTIVO:	OTROS:
G&A FERCAS " JAVIER " • Telex: (2036-560 Machala • Luis Felipe Penaranda Jimenez)	
R.U.C. 0100536800001 Aut. 1056 - 10 Black (MORSA) del 5/7/01 - \$3200 - Válido desde 02-10-2017	
CADUCA 02 DE OCTUBRE DEL 2018	
F. AUTORIZADA	F. CLIENTE

VALOR TOTAL	10,48
DESCUENTO	1,50
SUB-TOTAL	8,98
I.V.A. 12%	1,06
TOTAL	10,04

Picantería
"RÍBERA DEL PACÍFICO"

SHEILA NOEMI SANCHEZ VALAREZO

PREPARACIÓN DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

CALIFICACIÓN ARTESANAL: # 009684

Dirección: Roberto Sorroza SN y Eugenio Cajamarca
 Telf: 2161022 - 0993581883 * E-mail: noemis53@hotmail.it
 *Puerto Jeli - Santa Rosa - El Oro

R.U.C. 0700855232001

FACTURA

SERIE 0024789
001-001-00

AUT. SRI. 1121276744

SEÑORES:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

R.U.C. / C.I.

*** GUIA DE REMISIÓN:**

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

24	10	2017
----	----	------

LUGAR

[illegible]

ANDREA COLOMBIA MIÑAN AGUACONDO - R.U.C. 0703040782001 - Aut. N°. 9376
Fecha de Aut.: 16 de Agosto de 2017 - 30 Blocks (100x2) del 022301 al 025300

VENCE: 16 DE AGOSTO DE 2018

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

P.C. ORIGINAL: CLIENTE / COPIA V.: EMISOR

Ando Gral
Ingeniería
☎ 2945326
SANTA ROSA

FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de Crédito / Débito

Otras

Recibi Conforme

Entregué Conforme

SUB - TOTAL 12 %	\$
------------------	----

SUB - TOTAL 0 %	\$
-----------------	----

DESCUENTO	\$
-----------	----

SUBTOTAL	\$
----------	----

I.V.A. 12 %	\$
-------------	----

TOTAL A CORRAR	\$	
-------------------	----	--

15.00

MONTO DE COMPRA: US\$ 5.76



Tiendas Industriales Asociadas (TIA) S.A.
RUC: 0990017514001
Chimborazo 217 y Luque
Sucre 1023 entre 9 de Mayo y Guayas
Machala - Ecuador
* CONTRIBUYENTE ESPECIAL *
Resoluc. No. 6925 de 4 de julio de 1995
Serie : 41-B2FK0 Journal JD 1024171506

Can P	Unit	Description	Total
1X2.5900	YOGURT	TONL 100	2.59
1X0.5268	AGUA	ALL NATURA	0.53
1X0.6696	CHIFLES	CARLISN	0.97
Subtotal			3.79
Tarifa 0%			2.59
Tarifa 12%			1.20
Iva			0.14
T O T A L			3.93
EFFECTIVO			5.00
CAMBIO			1.07

T.0000259 17:16 F:24/10/2017
COCHERES PRISCILLA No. ceta: 006

DEDUCIBLES IR SIN IVA 3.12
Alimentos 3.12
Total US\$ 3.12

Nombre : LOURDES FAJARDO RIVERA
C.I/RUC.: 0102656022

Comprobante: 009-006-000590071
ORIGINAL

Descargue su Factura Electronica
en www.facturacion.fia.com.ec
La primera vez que ingrese a nuestro
portal su usuario y clave sera su
numero de cedula o Ruc

Clave de Acceso: 2410201701099001
751400120090060005900710000000019

ARTICULOS VENDIDOS: 3 No. FUNDAS: 1

** GRACIAS POR SU COMPRA **

RUC.: 0700848690001
HOSTAL MATRO
SERIE
FACTURA
002-001-00 0006551
AUT. SRI. 1121446310

María Teresa Romero Orellana
Direccion: Colon sin el General Serrano y Eloy Alfaro
Teléf.: 2921-314
MACHALA - ELORO - ECUADOR

Sr. (S): *Loures Fajardo.*
Direccion: *Guinea.*

R.U.C. o C.I. No.: *0102656022.*
Teléfono:

ENTRADA			ADULTOS			NIÑOS			HABITACION			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
23	10	2017		1				25	10	2017		25	10	2017

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Precio TOTAL
	<i>Por Hospedaje</i>		60.00
	<i>de dos maletas</i>		
	HOSTAL MATRO		
	CANCELADO		

FORMA DE PAGO				SUB-TOTAL 12% \$	69.00
EFFECTIVO	X	TARJETA DE CREDITO/ DEB		SUB-TOTAL 0% \$	
DINERO ELECTRONICO		OTROS		SUB-TOTAL \$	
Recibi Conforme <i>Loures Fajardo</i>				DESCUENTO \$	
Entregué Conforme <i>Loures Fajardo</i>				I.V.A. 12% \$	7.20
IMPRESA: ROSA AGUILAR SAMANCO ROSA PATRICIA TELE: 2536784				TOTAL A COBRAR	67.20
R.U.C. 0701554107001 - AUT. 13855 - 2 Bloq (100X2) del 0006501 al 0008700 - Fecha de Autorización: 18 de Septiembre de 2017					

CADUCA 18 DE DICIEMBRE DE 2017
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR