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		013	011	2017	3239	3199	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO GAFZ-2017-2514-M	1546

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	044060149635		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0102949070	BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO			

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	157.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**157.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**157.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**157.00**

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO, PAGO DE VIÁTICOS DEL 18 AL 20 OCTUBRE 2017 A LOJA PARA INVESTIGAR PROYECTO SIPRO SEGUN INFORME N° 234-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017, ADJ. CERT. N°1512, ROL, INFORME, RESUEMN DE GASTOS, HOAJS RUTAS, FORMULARIOS, FACTURAS, SOLICITUD. SIST. ESTAD. ESTRUC.-AAMJ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

3239

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		010	011	2017	3199	3199

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO GAFZ-2017-2514-M	1546

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0102949070	BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO			

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	157.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**157.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**157.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**157.00**

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO, COMPROMISO PARA PAGO DE VIÁTICOS DEL 18 AL 20 OCTUBRE A LOJA PARA INVESTIGAR PROYECTO SIPRO SEGUN COMISION N° 234-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017, ADJ. CERT. N°1512, ROL, INFORME, RESUEMN DE GASTOS, HOAJS RUTAS, FORMULARIOS, FACTURAS, SOLICITUD. SIST. ESTAD. ESTRUC.-VLGA

DATOS APROBACIÓN

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1512	10	11	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	$1,979.22
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$1,979.22**
									TOTAL	

SON: MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 22/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LA PARTIDA 730303 DENOMINADA VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR EN EL PROYECTO SISTEMAS DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES. SEGÚN MEMORANDO INEC-CZ6S-GAFZ-2017-2514-M, VLGA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/11/2017		

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: LOJA / LOJA
DEL: 18-oct.-17 **AL:** 20-oct.-17
COMISION No: 234 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017 **PROY:** SIPRO

NOMINA	CARGO	GRADO	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO	SP1	7	80,00	2	160,00	112,00	109,00	48,00	157,00	157,00
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
								SUMAN		**157,00**

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE CON 00/100 USD

REVISADO POR

Ing. Mónica Arica
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S (E)

ELABORADO POR

Andrea Perez M.
SP3 - GESTION FINANCIERA

NOTA:
Adjunto Solicitud e informe de comision No. 234 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017

#1512

07/11/2017 10:09

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	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
234-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017	30-octubre-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO CI: 0102949070	SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LOJA-CATAMAYO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Investigación del proyecto SIPRO (CAB – IPP – IPI). En la Provincia de Loja en establecimientos informantes; correspondientes a la investigación de octubre del 2017.

ACTIVIDADES:

El 18 de Octubre del 2017

Traslado desde la sede a las 07H00 hacia la ciudad de Loja:

Se investigan los Precios al Productor, las ventas e inventarios y roles de pagos en las Empresas de la ciudad de Loja: INAPESA, Talleres San José, CONDUSPORT RODAR, Cooperativa de Transporte Loja, MEDILAB, La Sureñita, LOJAFAR, Deposito El Valle, DELAROMA S.A. Se pernoctó en Loja.

El 19 de Octubre del 2017

Se investiga las empresas: Monterrey, Ing. Hernán Agila (Caña de Azúcar), ILE, Mercantil Flores Campoverde, Herrera Luz América, Instituto Tecnológico Sudamericano, Fine Tuned English, ILELSA.
Se pernoctó en Loja.

El 20 de Octubre del 2017

Se continúa con la investigación los precios al productor, ventas-inventarios y roles de pagos, en las empresas de Loja: La Molienda, Herrera Luz América, Diario La Hora, Crónica La Tarde.
A las 13H30 se retorna a ciudad de Cuenca.

CONCLUSIONES:
Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado.

PRODUCTOS ALCANZADOS:
Se visitó 20 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios. Del proyecto SIPRO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	18-Octubre-2017	20-Octubre-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	07:00	17:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		**08:00**	

06/11/17

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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-LOJA	18-OCTUBRE-2017	07:00	18- OCTUBRE -2017	11:40
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-LOJA	19- OCTUBRE -2017	08:00	19- OCTUBRE -2017	17:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	20- OCTUBRE -2017	13:30	20- OCTUBRE -2017	17:30

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
JENNY BORJA	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 DIAZ G.

SE ADJUNTA:

1 Hoja de ruta en comisión
1 Control de licencia o comisión de servicios
3 Formulario de Registro de Visitas
1 Formulario de Gastos

Para el pago respectivo 2017-11-06

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 26 de octubre de 2017

NOMBRE FUNCIONARIO: Jenny Borja

FECHA DE COMISION: DESDE: 18 al 20 de octubre de 2017

LUGAR: Provincia de Loja.

N° DE SOLICITUD: 234-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18-oct-17	1753	Alimentación	4,50	Almuerzo
18-oct-17	700	Alimentación	15,00	Merienda
19/10/2017	1757	Alimentación	5,00	Almuerzo
19/10/2017	703 705	Alimentación	14,50	Merienda
20/10/2017	971	Hospedaje	70,00	Hospedaje
		TOTAL	**109,00**	

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 _____

HOJA
DE

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD 18 MM 10 AA 12

TIPO DE VEHICULO: Lv. P. Max

A ORDEN DE: Jenny Borja

PLACA: PBT 6079

ORDEN

CONDUCTOR: Vdor. Morocho

MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
18/10/12	Cuenca	Loja	7:00	202870	18:00	203090		
19/10/12	Loja	Loja	8:00	203090	18:00	203275		
20/10/12	Loja	Cuenca	8:00	203275	17.30	203420		
						TOTAL		

OBSERVACIONES

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION

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	JENNY BORJA	11:00	18/10/2017	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4		14:00	20/10/2017	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: INVESTIGACION DEL SIPRO

OBSERVACIONES:

instituto nacional de estadística y censos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Cuenca FECHA: 18-octubre-2017 Nº 000116

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA DESDE	HORA DE VISITA HASTA	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
	INAPESA	Loja	Fernanda Ruiz	12:41		2613333	
	Talleres "San José"	Loja	Byron Herrera	12:59		2720127	
	CONOUSPORT RODAR	Loja	Sara Rivera	13:13	14:21	2563893	
	Coop. Transporte Loja	Loja	Mayrene Collaguazo	13:29	14:36	2570505	
	MEDILAB	Loja	Ing. Gabriela Espin	14:48	15:03	2581409	
	La Sureñita	Loja	Mayra Campoverde	15:05	15:15	2546-966	
	LOJAFAR	Loja	Silvana Godillo	15:40	15:48	2576507	
	Deposito El Valle	Loja	Marco Castillo	15:59	16:11	098 2805806	
	DELAROMA S.A.	LOJA	CÉSAR MONCAYO ROA	16:30	16:53	2540080	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Jenny Baja FIRMA

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

instituto nacional de estadística y censos

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Cuenca FECHA: 19- octubre -2017 Nº 000117

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA DESDE	HORA DE VISITA HASTA	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
	MONTERREY	Catamayo	Ivan Valarezo	10:00	10:07	2556400	No se ubicó
	Ing. Hernan Agila	Catamayo	Ing. Heinan Agila	10:21	10:48	—	
	I L E.	LOJA	IVANOVA RIOS	11:22	11:30	2866 370	
	Mercantil Flores	LOJA	Cauuu Zabatdu	11:41	11:52	2560999	
	Herrera Luz América	Loja	Luz Herieva	12:37	13:21	2575145	No se ubicó
	Inst. Tecnológico Sud	Loja	Yesenia Quezada	15:00	15:38	2587258	
	Fine Tuned English	Loja	Mayra Escoba	16:03	16:17	578894	
	ILELSA	Loja	Jenny Guachizaca	16:36	16:58	2615142	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Jenny Boja FIRMA

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

instituto nacional de estadística y censos

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 conde 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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Cuenca FECHA: 20-OCTUBRE-2017 Nº 000118

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA DESDE	HORA DE VISITA HASTA	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
	LA MOLIENDA	Loja	Katherine Cuenca	8:18	8:39	257486	
	Herrera Luz América	Loja	Luz Herrera	8:52	9:03	2577145	
	DIARIO LA HORA	Loja	Ing. Mariana Cañizares	11:16	11:31	2577044	
	CRONICA LA TARDE	Loja	Ing. Nancy Valarezo	11:58	12:17	2572003	

OBSERVACIONES _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Jenny Borja FIRMA _____

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

instituto nacional de estadística y censos

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.

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

CAFETERIA MATEO

De: Zoila Piedad Esparza Paccha

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIA PARA SU CONSUMO INMEDIATO

CATEGORÍA 1 - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150.0

Dirección: calle Orillas del Zamora s/n Cel. 0979842798

LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
18	10	2017

RUC: 1102697651001

Aut. SRI. 1121189019

NOTA DE VENTA 001-001- 000001753

Cliente: Jenny Borja

Dirección: Cuenca

Telf. 2883090 Ruc. o C.I. 0102949070

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/Unit	Valor de Venta
	Alimentacion		4.50

Imprenta "EL DORADO" Héctor Bolivar Delgado RUC 1100067816001
Autorización Nº 1151 Fecha Emisión: 02/Agosto/2017 del 1701 al 1800
Comprobante de venta válido para emisión hasta: 02/Agosto/2018

TOTAL A PAGAR $ 4.50

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

f.) Autorizada

f.) Cliente

Álvarez León José Felipe

RESTAURANTE
FACTURA

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1121625973 005-001- Nº 000000703

PREPARACION DE COMIDAS
Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA
Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR
CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
19	10	2017

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Jenny Borja Ramón

DIRECCIÓN: Cuenca

R.U.C./C.I. 0102949070 TELF: 2883090

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	costillas asadas tacutacu		9.00
1/2	jarra chicha morada		3.00
1	postre leche asada		2.50

EFECTIVO	DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	OTROS

Subtotal $	14.50
Descuento	
IVA 0%	
IVA 12 %	
TOTAL $	14.50

JUAN CARLOS VASQUEZ MOROCHO - IMPRENTA «JC VASQUEZ»
R.U.C. 1104357155001 - AUT. Nº 11386 - EMISIÓN: 000000701 - 00000800
FECHA: 19/Octubre/2017 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 19/Octubre/2018

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

CAFETERIA MATEO

De: Zoila Piedad Esparza Paccha
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIA PARA SU CONSUMO INMEDIATO
CATEGORIA 1 - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150.0
Dirección: calle Orillas del Zamora s/n Cel. 0979842798
LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
19	10	2017

RUC: 1102697651001
Aut. SRI. 1121189019 NOTA DE VENTA 001-001- 000001757

Cliente: Jenny Borja

Dirección: Cuenca

Telf. 2883090 Rue. o C.I. 0102949070

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/Unit	Valor de Venta
	Alimentacion		5.00
	Medio Chaulafan		

Imprenta "EL DORADO" Héctor Bolívar Delgado RUC. 1100067816001
Autorización Nº 1151 Fecha Emisión: 02/Agosto/2017 del 1701 al 1800
Comprobante de venta válido para emisión hasta: 02/Agosto/2018

TOTAL A PAGAR $ 5.00

f.) Autorizada f.) Cliente

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

Álvarez León José Felipe

RESTAURANTE

ROCOTO

FACTURA

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1120567915 005-001- **Nº** 000000700

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
18	10	2017

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Jenny Borja Ramón

DIRECCIÓN: Cuenca

R.U.C./C.I. 0102949070 TELF: 2883090

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Parrillada Especial		11.00
1	Jugo mix.		2.00
1	postre leche asado		2.00

EFECTIVO	DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	OTROS

Subtotal $	15.00
Descuento	
IVA 0%	
IVA____ %	
TOTAL $	15.00

JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO – IMPRENTA «JC VASQUEZ»
R.U.C. 1104357155001 – AUT. Nº 11386 - EMISIÓN: 000000001 - 00000700
FECHA: 13/Abril/2017 – VALIDA EMISIÓN HASTA: 13/Abril/2018

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Sântonni
HOTEL

R.U.C: 1191759571001

FACTURA

No. 001-001-000000971

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2010201701200100100000097111917595713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2017-10-20T08:50:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2010201701119175957100120010010000009711234567812

JARAMILLO CELI Y COMPANIA

Dirección Matriz: RAMON PINTO SN ENTRE JUAN JOSE SAMANIEGO Y COLON

Dirección Sucursal:

Contribuyente Especial Nro.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos JENNY DEL ROCIO BORJA RAMON identificación: 0102949070

Fecha Emisión: 20/10/2017 Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HS	2.0000	HOSPEDAJE	31.2500	0.00	62.50

Información Adicional

Direccion SANTANDER

Email rocio_borja@inec.gob.ec

Forma de Pago Efectivo 70.00

SUBTOTAL 12%	62.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.50
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	7.50
VALOR TOTAL	70.00

Sântonni HOTEL
JARAMILLO CELI Y COMPAÑIA
R.U.C. 1191759571001

Revisado
17/10/2017

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
234-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017	17-Octubre-2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO C.I.: 0102949070	SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA, CATAMAYO-LOJA	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO-IPP-IPI

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-OCTUBRE- 2017	08:00	20-OCTUBRE- 2017	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JENNY BORJA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

- Investigación de los precios, ventas-inventarios y roles de pagos para el Proyecto IPP-IPI, en las empresas informantes del sector manufacturero, comercio y servicios del mes de OCTUBRE de 2017, en Loja, del 18 al 20 de octubre de 2017.

ACTIVIDADES:

El Miércoles 18 de octubre de 2017, se investigan los Precios al Productor, las ventas e inventarios y roles de pagos en las Empresas de la ciudad de Loja: ILE, INAPESA, Herrera Hernán, Depósito El valle, Cooperativa Transporte Loja, LOJAFAR, CEVASCP, Herrera Luz América, La Sureñita.
Se pernoctará en Loja.
El Jueves 19 de octubre de 2017, ILELSA, Azucarera Monterrey, Mercantil Flores Campoverde, Palacios Jaramillo René, Depósito el Valle, Crónica la Tarde.
Se pernoctará en Loja.
El viernes 20 de octubre de 2017, se continuará con la investigación los precios al productor, ventas-inventarios y roles de pagos, en las empresas de Loja: Editorial La Hora, Fine Tuned English, Instituto Tecnológico Superior, CONDUSPORT.
A las 13H30 se retornará a ciudad de Cuenca.

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	18-OCTUBRE-2017	08:00	18- OCTUBRE -2017	11:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-LOJA	19- OCTUBRE -2017	08:00	19- OCTUBRE -2017	16:45

TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	20- OTUBRE - 2017	13:30	20- OCTUBRE -2017	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA JEP	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 406014963509

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **JENNY BORJA**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **LUIS DIAZ G.**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **ECON. OSWALDO UYAGUARI Q.** **COORDINADOR ZONAL-ENC.**	

Para el pago respectivo una vez presente el informe

23-10-2017