

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	024	011	2017	3581 3581
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1696

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	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 89 No Entrada: 447

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 24/11/2017</p>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

3181



SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Invertir, innovar, transformarse

Usuario: LBVERGARA

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP215P



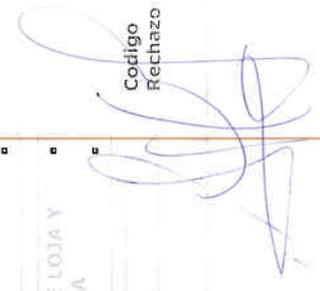
Ministerio Económico y Finanzas

HORARIO DE ATENCIÓN: SE INFORMA QUE EL CENTRO DE SERVICIOS-QUITO ATENDERÁ EL DÍA DE MAÑANA VIERNES 24 DE NOVIEMBRE EN EL HORARIO DE

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

Comprobante de Rendición de Fondos - VER_REGISTRO

Ejercicio	2017		
Entidad	064 - 0006 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS		
Responsable del Fondo	002 - GESTIÓN DE OPERACION DE CAMPO		
RUC Responsable del Fondo	0160053200001 COORDINACION ZONAL 5 - INEC		
Fondo Interno	000069	Entrada Interno	000448
Clase de Fondo	FAE ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES C		
No. Fondo	000089	No. Entrada Rendición	000467
Clase Registro	FRN	Clase Modificación	NOR
RUC Beneficiario	1703272789 DIAZ GUDIÑO LUIS ALFONSO		
Tipo Documento	6	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	
Tipo de Rendición:	Con Comprobantes de Venta <input checked="" type="checkbox"/> Sin Comprobantes de Venta		
No. Secuencia	30	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	
Fte - OrgF - No. Pres.	001	0	0000 -- Significado: Préstamo, Donación o Colocación
Monto a Rendir	320.00	Monto IVA	0.00
Líquido a Rendir	320.00	Monto Fondo Interno	0.00
Descripción	CZ65-INEC, DIAZ GUDIÑO LUIS ALFONSO, LIQUIDACION DEL ANTICIPO DE VIATICOS A VARIOS CANTONES DE LA PROV. DE LOJA Y ZAMORA CHINCHIPE DEL 13 AL 17 DE NOV. 2017, INFORME N° 254-INEC-GOPZ-GADS-2017, PARA VERIFICACION DE INGRESO DE LA INFORMACION AMBIENTALES, AAMJ.		
Descripción Aprobación	CZ65-INEC, DIAZ GUDIÑO LUIS ALFONSO, ANTICIPO DE VIATICOS A VARIOS CANTONES DE LA PROV. DE LOJA Y ZAMORA CHINCHIPE DEL 13 AL 17 DE NOV. 2017, SOLICITUD N° 254-INEC-CZ65-GOPZ-GADS-2017, PARA VERIFICACION DE INGRESO DE LA INFORMACION AMBIENTALES, AAMJ.		
Pagado	N	No. Referencia	
		No. Pago CUR	
		Código Rechazo	


 Código Rechazo



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

SARAGURO, LOJA, CATAMAYO, CATACOCHA, OLMEDO, QUILANGA, GO
NZANAMA / LOJA, EL PANGUI, YANTZAZA, CENTINELA DEL
CONDOR, ZAMORA / ZAMORA CHINCHIPE



DEL: 13-nov.-17 AL: 17-nov.-17
COMISION No: 254 INEC-CZ6S-GOPZ-GADS-2017 PROYECTO: GADS

NOMINA	CARGO	GRADO	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	VALOR ANTICIPO ENTREGADO	VALOR DE ESTA COMISION	VALOR A DESCONTAR
DIAZ GUDIÑO LUIS ALFONSO	SP6	12	80,00	4	320,00	224,00	237,35	96,00	320,00	320,00	-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					320,00	224,00	237,35	96,00	320,00	320,00	0,00

SON: TRESCIENTOS VEINTE CON 00/100

REVISADO POR

Ing. Mónica Arica

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S (E)

ELABORADO POR:

Andrea Pérez M.

SP3 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Se entregó un anticipo de viaticos entregado con CUR CONTABLE N° 78929629 FONDO N° 89 Valor de \$320.00, fecha 10/11/2017

Usuario: LBVERGARA

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA



invertir. renovar. transformar.



- Cambio Clave
- Ayuda
- Administradores
- Salir del Sistema
- EAPP211P

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 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	000039	000447	FAF	10/11/2017 02:44:05 p.m.	78929629	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	CZ65- INEC, DIAZ GUDIÑO LUIS ALFONSO, ANTICIPO DE VIATICOS A VARIOS CANTONES DE LA PROV. DE LOJA Y ZAMORA CHINCHIPE DEL 13 AL 17 DE NOV. 2017, SOLICITUD N° 254-INEC, CZ65-GOPZ-GADS-2017, PARA VERIFICACION DE INGRESO DE LA INFORMACION AMBIENTALES, AAMJ.	APROBADO		320.00
Total													
1													
Filtros:													

MINISTERIO DE FINANZAS
Ejecución de Gastos - Reportes - Información Aaregada
Ejecucion del Presupuesto (Grupos Dinamicos)

Expresado en Dolares
 Actividad = 050. Item = 530303
 - Actividad - Item -
DEL MES DE ENERO AL MES DE NOVIEMBRE

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 10/11/2017
 HORA : 10:43
 REPORTE : R00804768.rdlc

EJERCICIO: 2017

DESCRIPCION	ASIGNADO	MODIFICADO	CODIFICADO	MONTO CERTIFICADO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	PAGADO	SALDO POR COMPROMETER	SALDO POR DEVENGAR	SALDO POR PAGAR	% EJEC
59 00 000 056 GOBIERNOS AUTONOMOS DESCENTRALIZADOS MUNICIPALES											
59 00 000 056 GOBIERNOS AUTONOMOS DESCENTRALIZADOS MUNICIPALES	4.130.00	750.00	4.880.00	3.281.74	1.588.28	1.518.28	1.518.28	3.281.74	3.281.74	0.00	31.11
TOTAL	4.130.00	750.00	4.880.00	3.281.74	1.588.28	1.518.28	1.518.28	3.281.74	3.281.74	0.00	31.11

Revisado
20/11/17

BAFZ
AUTORIZADO
20-11-2017

 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)
254-INEC-CZ6S-GOPZ-GADS-2017	20-NOVIEMBRE-2017
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIAZ GUDIÑO LUIS ALFONSO	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 6
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SARAGURO, LOJA, CATAMAYO, CATACOCCHA, OLMEDO, QUILANGA Y GONZANAMA-LOJA EL PANGUI, YANTZAZA, CENTINELA DEL CONDOR Y ZAMORA-ZAMORA CHINCHIPE	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO-GADS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LUIS DIAZ SERVIDOR PUBLICO 6 C.I.: 1703272789 ISMAEL GONZALEZ CHOFER C.I.: 0702961459	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
OBJETIVO: Verificación de ingreso de la Información ambientales en el sistema SNIM, en los Municipios de Loja y Zamora Chinchipe, del 13 al 17 de noviembre de 2017.	
ACTIVIDADES: El lunes 13 de noviembre de 2017 Se supervisan los datos ambientales ingresados en el sistema SNIM, en los Municipios de Saraguro y Loja. Municipio de Saraguro: Se contacta con la Ing. Antonia Ordóñez, responsable del ingreso de la información del 2016, quien se compromete en ingresar los datos de los 7 capítulos de la encuesta. Se encontraba en la recolección de la información de los diferentes departamentos. Municipio de Loja: Se contacta con el Ing. Eduardo Rengel, quien solicitó por escrito la información a los respectivos departamentos. Por el momento, el departamento de tratamiento de desechos sólidos, no podía informar, por encontrarse participando en el programa de festejos del aniversario de la Independencia de Loja, hasta el 26 del mes. Se pernocta en Loja.	
El martes 14 de noviembre de 2017 Se supervisan los datos ambientales ingresados en el sistema SNIM, en los Municipios de Olmedo, Paltas y	

Para el pago respectivo
2017-11-22

2017-11-22

KWS
2017/11/22

Catamayo.

Municipio de Olmedo:

El Municipio contaba con la información requerida, le faltaban capítulos pendientes, por problemas en el sistema informático del Municipio. El responsable, Ing. Edgar Medina, se compromete a terminar el llenado hasta el 20 de este mes.

Municipio de Paltas:

El responsable, Ing. Jorge Jiménez, cuenta con los datos requeridos, quedando pendientes los capítulos del 5 al 7, referente al área comercial, área administrativa y al área financiera. Se compromete ingresar estos datos hasta el 20 de noviembre.

Municipio de Catamayo:

A la responsable, Ing. Patricia Ruiz, se le ubica en la planta de tratamiento de agua potable, se ingresa toda la información pendiente. Se corrige el error que se presentaba en el capítulo 4, Información del alcantarillado, en la pregunta 4.8.

Se pernocta en Loja. ✓

El Miércoles 15 de noviembre de 2017

Se supervisan los datos ambientales ingresados en el sistema SNIM, en los Municipios de Gonzanamá y Quilanga.

Municipio de Gonzanamá:

Con el responsable, Ing. César Piedra, se ingresan los datos disponibles de Identificación y ubicación y los datos referentes al agua potable. Los capítulos restantes, se ingresarán, cuando se tenga la información, comprometiéndose hacerlo hasta el 20 de noviembre.

Municipio de Quilanga:

Con el Ing. Jorge Santín, se ingresa la información que se tiene, que es, hasta el capítulo 3. El resto de información se llenará, apenas los departamentos administrativo y financiero, dispongan de los datos. El compromiso de hacerlo es hasta el 20 de noviembre.

Se pernocta en Loja. ✓

El jueves 16 de noviembre de 2017

Se supervisan los datos ambientales ingresados en el sistema SNIM, en los Municipios de El Pangui y Yantzaza.

Municipio de Yantzaza:

Con el Ing. Oswaldo Avilés, se termina de llenar la encuesta, se corrige un error en el capítulo 4, sobre el alcantarillado.

Municipio de El Pangui:

Con la Ing. Priscila Soto, se concluye el ingreso de la información administrativa-financiera.

Se pernocta en Zamora. ✓

El viernes 17 de noviembre de 2017

Se supervisan los datos ambientales ingresados en el sistema SNIM, en los Municipios de Centinela del Cóndor y Zamora.

Municipio de Centinela de El Cóndor:

Con el Ing. César Calva, se cierra la encuesta, con la información administrativa y financiera.

Municipio de Zamora:

Por haber tenido calamidad doméstica, no se pudo contactar con la Ing. Isabel Armijos. Se revisó el formulario con la asistente Susana Aguilar y se verificó el llenado completo de la información. Terminada la visita al Municipio de Zamora se retorna a Cuenca.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se verifica el avance de los 7 Municipios de la Provincia de Loja y 4 Municipios de la Provincia de Zamora Chinchipe. Cumpliendo el 100% de lo planificado.

Los 4 Municipios de Zamora Chinchipe visitados, cierran la información en su totalidad, o sea, en un 100%.

De los 7 Municipios de la Provincia de Loja: 1 cierra la información Catamayo equivalente al 14,3%; 5 Municipios tienen pendientes algunos capítulos por informar, equivale al 71,4% y 1 Municipio, el de Saraguro, se encontraba en proceso de recolección de los datos, o sea el 14,3%.

Existe el compromiso de concluir el llenado de la información, hasta el 20 de noviembre de 2017. En el Municipio de Loja, quedaría pendiente la información sobre el tratamiento de los desechos sólido, por estar este departamento involucrado directamente en las festividades de independencia.

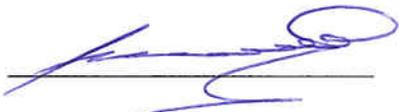
RECOMENDACIONES:

Deben asistir al curso de capacitación de la encuesta ambiental, más de una persona del INEC, para poder cubrir con mayores conocimientos las supervisiones a los Municipios. Especialmente en el uso de los dispositivos electrónicos y página WEB, que es en donde tienen dificultad los responsables del ingreso de la información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-NOV-2017	17-NOV- 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	07:10	15:30	

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 INEC	CUENCA-SARAGURO-LOJA	13-NOV- 2017	07:10	13-NOV- 2017	14:30
		LOJA-CATAMAYO-OLMEDO-PALTAS-LOJA	14-NOV- 2017	07:20	14-NOV- 2017	18:50
		LOJA-GONZANAMA-QUILANGA-LOJA	15-NOV- 2017	07:00	15-NOV- 2017	18:40
		LOJA-EL PANGUI-YANTAZA-ZAMORA	16-NOV- 2017	07:00	16-NOV- 2017	17:50

	ZAMORA-CENTINELA DEL CONDOR-CUENCA	17-NOV-2017	07:00	17-NOV-2017	15:30
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: LUIS DIAZ G.			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: LIA DE GRAZIA			 NOMBRE: LUIS DIAZ G.		

- Hoja de ruta en comisión ✓
- Control de licencia en comisión de servicios ✓
- Registro de visitas a instituciones, empresas o establecimientos. ✓
- Solicitud de vehículo ✓
- Resumen de gastos de alimentación y hospedaje (13 facturas) ✓

HOJA DE RUTA EN COMISION

DD MM AA

FECHA: 13/11/17
 A ORDEN DE: Sr. Luis Diaz
 CONDUCTOR: Sr. Leonel Gonzalez

TIPO DE VEHICULO: Jeep Suzuki
 PLACA: AEP 1025
 ORDEN:
 MOVILIZACION No.: #745

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
13/11/17	Cuenca	GRAN TORO JOYA	7:10	90682	18:40	90934	3.16/10	7.10
14/11/17	Joya	Ormedo	7:20	90934	18:50	91146	7.76/10	10.27
-	-	Catacocha	-	-	-	-	-	-
-	-	Catambuyo	-	-	-	-	-	-
15/11/17	Joya	Quilindaco	7:40	91146	18:40	91368	7.87/10	10.45
-	-	Guacamama	-	-	-	-	-	-
-	-	Joya	-	-	-	-	-	-
16/11/17	Joya	El Pan de Azúcar	7:40	91368	17:50	91624	8.46/10	7.14
-	-	-	-	-	-	-	-	-
18/11/17	Zumbi	Zumbi	7:10	91624	15:30	91905	10.80/10	14.29
-	-	Cuenca	-	-	-	-	-	-
TOTAL								

OBSERVACIONES: Se puso combustible de cantidad "3.16/10"
 Total "7:10" momento de orden "745"


 EL CONDUCTOR


 JEFE DE LA COMISION

DE: GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO
A: COORDINADOR ZONAL 6 SUR

Se solicita un vehículo, que prestará servicios a órdenes de la Sr. EDGAR MONTESINOS

con cargo de: **SERVIDOR PUBLICO 5**

para trasladarse a: **Pucará, Méndez, Logroño, Macas, Sucúa, Limón, San Juan Bosco y Gualaquiza.**

con el objeto de: **LEVANTAMIENTO DE INFORMACION AMBIENTAL**
En los Municipios de Azuay y Morona Santiago.

Durante los días: 20 al 24 de noviembre de 2017.

Atentamente,

SOLICITANTE

F:

Nombre: LUIS DIAZ G.

AUTORIZADO

F:

Nombre: ECON. OSWALDO UYAGUARI

UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y TRANSPORTES O JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS REGIONAL

Se asigna, para cumplir esta licencia o comisión de servicios, el vehículo marca de placa No. AEA-1082 que será conducido por el Sr. Leonardo Trigueros

Fondo Rotativo a asignar \$ 50,00

F:

Nombre: Fabrice Arce T

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 20 DE NOVIEMBRE DEL 2017

NOMBRE FUNCIONARIO: LUIS ALFONSO DIAZ GUDIÑO

FECHA DE COMISION: DESDE: 13/11/2017; HASTA: 17/11/2017

LUGAR: SARAGURO, LOJA, OLMEDO, CATACOCCHA, LA TOMA, ZONZANAMA,
QUILANGA, EL PANGUI, YANTZAZA, ZUMBI Y ZAMORA

N° DE SOLICITUD: 254-INEC-CZ6S- GOPZ-GADS-2017

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13-nov-17	168480	ALMUERZO	13,60	/
13-nov-17	10363	MERIENDA	8,00	/
14-nov-17	725	DESAYUNO	10,00	/
14-nov-17	28073	ALMUERZO	10,75	/
14-nov-17	10380	MERIENDA	8,00	/
15-nov-17	729	DESAYUNO	11,50	/
15-nov-17	28100	ALMUERZO	11,50	/
15-nov-17	10389	MERIENDA	8,00	/
16-nov-17	735	DESAYUNO	9,00	/
16-nov-17	28667	ALMUERZO	12,00	/
16-nov-17	3577	MERIENDA	5,00	/
16-nov-17	6932	HOSPEDAJE	105,00	/
17-nov-17	903	HOSPEDAJE	25,00	/
		TOTAL	237,35	/

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 _____

El PARRILLADAS
Fogón
 Feliciano Israel Azanza Ordóñez

FACTURA 001-001-
000168480

Dirección: Nueva Granada, Av. 8 de Diciembre 15-71 y Juan José Flores
 Telfs.: 2614474 - 2563216 * Loja - Ecuador CALIFICACION ARTESANAL # 32788
 R.U.C.: 1100068897001 AUT. S.R.L.: 1120951700 Obligado a llevar Contabilidad
 Nro: 001-001-000168480

Ced/RUC: 1703272789
 Cliente: LUIS DIAS
 Direc.: CUENCA
 Fecha: 13/11/2017 14:20
 Efectivo: 13.60

Cant		V. Unit	V. Total
1.00	COSTILLAS ASADAS	11.80	11.800
1.00	JUGOS	1.80	1.800

PARRILLADAS

Subtotal: 13.600
 Subt 0% : 13.600
 Sub. 12.00%: 0.000
 IVA 12.00%: 0.00
 Serv. 0.00%: 0.00
 TOTAL USD: 13.60

Usuario: PAULINA ARGO

FORMA DE PAGO:	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada Recibi Conforme
 Lima Chiclayo Oswaldo Jorge - GRAFIMUNDO - RUC: 1102792881001 - AUT SRI: 1155
 Emisión: 21Junio2017 - del 0164901 - 0169900 - Válido hasta: 21Junio2018

- ORIGINAL: CLIENTE // COPIA: EMISOR -

EL
Repe
DIRECCIÓN:
18 de Noviembre 05-74 y Colón
LOJA - ECUADOR

CUEVA ROMERO RITA ELIZABETH

FACTURA
R.U.C.: 1102906805001
001-001- **Nº 000010363**
Nº de Aut. SRI: 1121713819

Fecha: 13-11-2017
 Cliente: Luis Diaz
 RUC/CI: 1703272789 Teléfono.: _____
 Dirección: Cuenca Guía de Rem.: _____

Cant.	DETALLE	V.UNIT.	V.TOTAL
1	merienda + 1 jugo		7,74

IMPRESA INTERGRAF - Jhonnfrid Santiago Matamoros-R.U.C. 1102645270001 01 de Aut. 1437-
 Emis.: 010.326 al 011.325 -ELAB.: - 07 - NOVIEMBRE - 2017
 VÁLIDO EMISIÓN HASTA - 07 - NOVIEMBRE - 2018
 ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CREDITO/DEBITO	
OTROS	

[Signature]
FIRMA AUTORIZADA
[Signature]
RECIBI CONFORME

SUBTOTAL USD \$	7,74
DESCUENTO USD \$	
IVA % USD \$	
IVA 0% USD \$	0,86
TOTAL USD \$	8,00



Alvarez León José Felipe
**RESTAURANTE
FACTURA**

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1121625973 005-001-

Nº 000000725

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
14	11	2017

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Luis Diaz Gudino

DIRECCIÓN: Cuenca

R.U.C./C.I. 1703272789 TELF: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Tiguillo Especial	6.00	6.00
1	Jugo mix de frutas	2.50	2.50
1	café	1.50	1.50

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	10.00
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/> OTROS	Descuento	
<small>JUAN CARLOS VASQUEZ MOROCHO - IMPRENTA "JC VASQUEZ" R.U.C. 1104357155001 - AUT. Nº 11386 - EMISIÓN: 000000701 - 00000000 FECHA: 19/Octubre/2017 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 19/Octubre/2018</small>		IVA 0%	
		IVA 12 %	
		TOTAL \$	10.00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADUJANTE COPIA: EMISOR

Cecinas A La Braza Mary

De: Ulda Raquel Villalta Robles

"Contribuyente Regimen Simplificado"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

DOCUMENTO CATEGORIZADO: S1
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.00

Direc.: Av. Catamayo s/n y Isidro Ayora
y Alonso de Mercadillo Telf: 2 678 - 304
CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

NOTA DE VENTA - RISE

R.U.C. 1104032907001

001-001- N° 000028073

Aut.N° S.R.I. 1120219879

Fecha de Emisión: 14-MDU-2017

Sr. (es): Luis Diaz

R.U.C./C.I. 1703272789

Teléfono: 2704591

Direc.: LUJANCA

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	Cecina Mista		9.00
1	Sopa		1.00
1	Café		0.75

GRÁFICAS AGUICAR, • César Bolívar Aguirre Carrón •
RUC: 1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2676520
• Emisión: 000022801 • 000028000 • Elaborado 07-02-2017
Válido para su emisión hasta 07 de Febrero del 2018.

TOTAL A PAGAR
INCLUIDO I.V.A.

\$.

10.75

ORIGINAL: ADQUIRENTE * COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> Otros

F. AUTORIZADA

F. CLIENTE



Álvarez León José Felipe
RESTAURANTE
FACTURA

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1121625973 005-001-

Nº 000000729

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
15	11	2017

Documento Catalogado: NO

CLIENTE: luis Diaz Gudino

DIRECCIÓN: Cuenca

R.U.C./C.I. 1703272789 TELF:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Ceviche Mixto	7.50	7.50
1	jugo mix de frutas	2.50	2.50
1	Cafe	1.50	1.50

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	11.50
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	Descuento	
<small>JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO - IMPRENTA «JE VÁSQUEZ» R.U.C. 1104357455001 - AUT. Nº 11388 - EMISIÓN: 000000791 - 000000000 FECHA: 19/Octubre/2017 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 19/Octubre/2018</small>		IVA 0%	
		IVA 12 %	
FIRMA AUTORIZADA		TOTAL \$	11.50


FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADJUNTE COPIA: EMISOR

Cecinas A La Braza Mary

De: Ulda Raquel Villalta Robles

"Contribuyente Regimen Simplificado"

NOTA DE VENTA - RISE

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

R.U.C. 1104032907001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: S1

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.00

001-001-Nº 000028100

Direc.: Av. Catamayo sin y Isidro Ayora

y Alonso de Mercadillo Telf: 2 678 - 304

Aut.Nº S.R.I. 1120219879

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

Fecha de Emisión: 15-NOV-2017

Sr. (es): Luis Diaz G.

R.U.C./C.I. 1703272789

Teléfono: 2904591

Direc.: CUYACA

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	Seco de Chivo Huevo		8.00
1	Sopa		1.00
1	Aguacate		1.00
1	1/2 T roco		1.50

GRÁFICAS AGUICAR, • César Bolívar Aguirre Carrión •
RUC. 1103891497091 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2676520
• Emisión 000022691 • 000028900 • Elaborado 07-02-2017
Válido para su emisión hasta 07 de Febrero del 2018.

TOTAL A PAGAR
INCLUIDO I.V.A.

\$.

11.50

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> OTROS

F. AUTORIZADA

F. CLIENTE

EL
Repe

DIRECCIÓN:
18 de Noviembre 05-74 y Colón
LOJA - ECUADOR

CUEVA ROMERO RITA ELIZABETH

FACTURA	
R.U.C.: 1102906805001	
001-001-	000010389
N° de Aut. SRI: 1121713819	

Fecha: 15/11/2017
Cliente: Luis Diaz
RUC/Ci: 1703272789 Teléfono.: 2804587
Dirección: Cuenca Guía de Rem.: _____

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Seco de pollo + 1 café		7,14

IMPRESA INTERGRAF - Jhetheth Santiago Alejandro Matamoros-R.U.C.: 1102645270001 N° de Aut.: 1437-
Emis.: 010.326 al 011.325 - ELAB.: - 07 - NOVIEMBRE - 2017
VÁLIDO EMISIÓN HASTA - 07 - NOVIEMBRE - 2018
ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR

FORMA DE PAGO

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

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CONTRIBuyente

SUBTOTAL	USD \$	7,14
DESCUENTO	USD \$	
IVA	% USD \$	
IVA 0%	USD \$	0,86
TOTAL	USD \$	8,00



Alvarez León José Felipe
**RESTAURANTE
FACTURA**

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1121625973 005-001-

Nº 000000735

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISION		
DÍA	MES	AÑO
16	11	2017

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: León Díaz Gutiérrez

DIRECCIÓN: Cuenca

R.U.C./C.I. 1703272789 TELF:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Desayuno a lo pobre	5.00	5.00
1	Jugo mix de frutas	2.50	2.50
1	Café	1.50	1.50

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	9.00
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	Descuento	
<small>JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO - IMPRENTA «JC VÁSQUEZ» R.U.C. 1104357155001 - AUT. Nº 11386 - EMISION: 000000701 - 000000000 FECHA: 19/Octubre/2017 - VÁLIDA EMISION HASTA: 19/Octubre/2018</small>		IVA 0%	
		IVA 12 %	
FIRMA AUTORIZADA		TOTAL \$	9.00


FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADJUBRENTE COPIA: EMISOR



Puerta de la Amazonia Ecuatoriana

SERVICIOS TURISTICOS EL ARENAL CIA. LTDA. HOSTERIA EL ARENAL

Dir.: Km 12.5 Vía Cumbaratza s/n, El Arenal
Telf. 072 318 271 / 072 318 273
ZAMORA CHINCHIPE - ECUADOR
"Obligado a llevar Contabilidad"

FACTURA

R.U.C.: 1990911874001

001-001

Nº 000028667

Nº de Aut. SRI: 1120024180

Cliente: LUIS DIAZ
Direc.: CUENCA
Servic.: Mesa

Pago: EFECTIVO
Ruc: 1703272789
Telef: 2804581
Fecha: Zamora, 16/11/2017

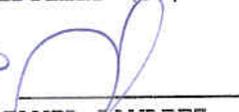
CANT.	DETALLE	COMANDA	V. UNIT.	DCTO %	V. TOTAL
1	*TILAPIA FRITA		8.9285	0.0000	8.92
1	*JUGAZZO		1.7857	0.0000	1.78

SON: DOCE, 00/100 USD

SUBTOTAL	DCTO. 0.00%	IVA 12%	TOTAL US\$
10.71	0.00	1.29	12.00

Tovacompu Sistemas (07) 2589602


F. CLIENTE


SILVIA ALVARES
F. RESPONSABLE

FORMA DE PAGO	Efectivo \$	Tarjeta Crédito / Débito \$
	Dinero Electrónico \$	OTROS \$

RODRIGUEZ FLORES EDIN OSWALDO, IMPRENTA OFSSET COPYCOM, RUC 1900193010001 *AUT. No. 2364
Fecha de Autorización: 04-01-2017 del 000026101 al 000029300 *Válido: 04-ENERO-2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR
COPIA 2: SIN DERECHO A CRÉDITO TRIBUTARIO
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Nota.- La retención de esta factura será recibida sólo dentro de los 5 días después de la fecha de emisión

RESTAURANTE y CAFETERIA

Dirección Matriz: 10 de Noviembre,
Diego de Vaca s/n y Francisco de Orellana
Zamora - Zamora Ch. - Ecuador

"La Jarumenita"



Telf. : 0989048362

Factura 001-001

Marlene del Cisne Agullar Loalza

RUC: 1900301597001
Aut. S.R.I. 1121191146

Nº 1073577

Cliente: Luis Diaz G.
RUC/C.I.: 1703272789 Telf: 2804581
Fecha: 16-NOV-2017 Guía de Remisión _____
Dirección: CUENCA

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Tignillo con Carne		4.00
1	Jugo		1.00

Documento Catalogado: No / Original Blanco: Aquilante / Copia Color: Emisor

FORMA DE PAGO	Efectivo	\$	Tarjeta Crédito / Débito	\$	SUBTOTAL	\$
	Dinero Electrónico	\$	OTROS	\$	DESCUENTO	\$
	<small>Rodriguez Flores Edin Oswaldo Imprenta Offset Copycom *RUC.1900193010001 S.R.L. Aut. No. 2364 **Tel Fax 2605010** *F.A. 02-08-2017 del 00003201 al 0003800 Válido: 02-AGOSTO-2018</small>				Gravado 0%	
				Gravado 12%		
				I.V.A. 12%		
				TOTAL	\$	5.00


Firma Cliente


Firma Autorizada



De: Calderon Salazar
Mair Guiomar

Sr. Luis días RUC: 1703272789
 Habitación: 111 Personas: 1
 Precio \$ 31,25 + 12% Cond. Esp.: _____
 Factura a Cargo: _____

Dirección : Av. Manuel Agustin Aguirre sn y Pasaje la FEUE
 Teléfonos: 2573 645 - 2571 538 • Fax: 2561 483
 Loja -Ecuador

R.U.C.: 1103631568001 • N° de Aut. SRI. 1120575435 001-001- **FACTURA**
Nº 000006932

Fecha: foja 15 DE NOVIEMBRE DE 2017 Entrada: 13-11-17 Salida: 16-11-17

	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	TOTALES
Habitación	93,75							
Restaurant								
Teléfono								
Lavandería								
Nevera								
Varios								
Total día	93,75							
Anterior		93,75						
Suma y sigue	93,75		93,75					93,75

IMPRESA INTERGRAF - Jhollreth Santiago Alejandro Matamoros-R.U.C.: 1102645270001 N° de Aut.: 1437-
 Emis.: 005.151 al 008.150 - ELAB.: - 17 - ABRIL - 2017
 Válido Emisión hasta - 17 - ABRIL - 2018
 ORIGINAL: Adquirente COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TRANSFERENCIA	
OTROS	

[Signature]
 Conformidad del Cliente

Gracias por su estancia

Hotel Vilcabamba

[Signature]
 Recibido

10 % Servicio
 12 % I.V.A.
 TOTAL \$

11,25
 105,00

Sírvase devolver la llave



WINIA NUNKAR



DIRECCIÓN MATRIZ:
Av. Podocarpus s/n y El Pangul
Zamora - Zamora Ch. - Ecuador

HOTEL MI TIERRA

Tel.: 072605031 / Cel.: 0997772111

Factura 001 -001

Mayra Patricia Chalco Villavicencio
RUC: 1900393990001
Aut. S.R.L. 1121724279

Nº 000000903

Cliente: Luis AIA 2 G.
 RUC/C.I.: 1703272789 Telf: 2804581
 Fecha: 17-NOV-2017 Guía de Remisión —
 Dirección: CUENCA

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje.		22,32

FORMA DE PAGO	Efectivo \$	Tarjeta Crédito / Débito \$	SUBTOTAL \$	22,32
	Dinero Electrónico \$	OTROS \$	DESCUENTO \$	—
			Gravado 0%	—
			Gravado 12%	22,32
			I.V.A. 12%	2,68
			TOTAL \$	25,00

Rodriguez Flores John Oswaldo Imprenta Offset Copycom
RUC. 190019301001 S.R.L. Aut. No. 2364 **Tel Fax 2606010**
FA. 08-11-2011 del 00000901 al 0001000 Válido: 08-FEBRERO-2018

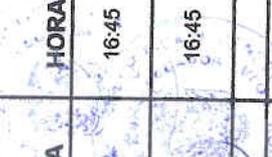
Firma Autorizada

Firma Cliente

Documento Categorizado: NO / Original Blanco-Azulmarino / Copia Color-Emissor

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	LUIS ALFONSO DIAZ	LOJA	14:30	13/11/2017	Dunnia Cueva	Servidor Publico 3		16:45	15/11/2017	Dunnia Cueva	Servidor Publico 3	
2	ISMAEL GONZALEZ VIVANCO	LOJA	14:30	13/11/2017	Dunnia Cueva	Servidor Publico 3		16:45	15/11/2017	Dunnia Cueva	Servidor Publico 3	
Motivo de la Comisión: INVESTIGACION INFORMACION AMBIENTAL ECONOMICA GAD												
OBSERVACION												
<hr/>												

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CUENCA

FECHA: 13 - NOVIEMBRE - 2017

Nº **000161**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	MUNICIPIO DE SARAGURO	SARAGURO	Antonia Ordóñez	10:00	11:30	0997739509	 MUNICIPIO DE LOJA DIRECCIÓN DE EMPRESAS
	MUNICIPIO DE LOJA	LOJA	Suzana Aguilar	15:00	16:30	2570407	

OBSERVACIONES VALIDACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL A LOS MUNICIPIOS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR LUIS DIAZ G.

FIRMA 

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

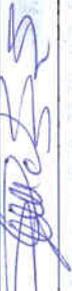
NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Cuenca

FECHA: 14 - NOVIEMBRE - 2017

Nº **000162**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	MUNICIPIO DE OLTEAO	OLTEAO	Edgar Michael Madroal	9:30	10:30	0994590202	
	MUNICIPIO DE PALTAS	CATACCHA	Jorge Jimenez	11:45	13:00	0934666012	
	MUNICIPIO DE CATAPAYO	LA ZOTTA	Yadira Torres F.	15:00	16:00	0991106855	

OBSERVACIONES VALIDACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL MUNICIPALIOS

FIRMA 

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Luis Diaz B.

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 quien 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: CUENCA

FECHA: 15-NOVIEMBRE 2017

Nº **000163**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	<u>MUNICIPIO DE GONZANAMA</u>	<u>GONZANAMA</u>	<u>Ing. Lucía Alexandra Figueras</u>	<u>9:00</u>	<u>10:00</u>	<u>0990943198</u>	<u>GADM GONZANAMA</u>
	<u>Municipio de Quilanga</u>	<u>Quilanga</u>	<u>DAYANNA ALBERCA CUEVA</u>	<u>13:00</u>	<u>14:50</u>	<u>0939027227</u>	

OBSERVACIONES: VALIDACIÓN INFORMACIÓN AMBIENTAL MUNICIPIOS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR: Luis Diaz G.

FIRMA: 

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Ccpia: 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 quien 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: CIENCA

FECHA: 16 - NOVIEMBRE - 2017

Nº **000164**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	MUNICIPIO DE YACITZARA	YACITZARA	Usbeth Amigos	11:00	12:30	2300158	
	MUNICIPIO DEL PATIGUI	PATIGUI	Filipo Soto	14:30	16:00	3702257	

OBSERVACIONES VALIACIÓN INFORMACIÓN ATENDIENTAL MUNICIPIOS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Luis Diaz G.

FIRMA

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quien 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: CUATRO

FECHA: 17-NOVIEMBRE 2017

Nº **000165**

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		
	LENTIÑELA DEL COMAON	ZUTATI	César F. Calvo D.	8:00	9:00	3037125	
	ZATONRA	ZATONRA	Katuzca Arias	9:20	10:00	2608260	

OBSERVACIONES VALIDACIÓN INFORMACIÓN ASESORIA MUNICIPAL

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Luis Diaz G.

FIRMA

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

mismas.

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quien 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.