

**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	010	2017
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO GAFZ-2017-2273-M
					1302

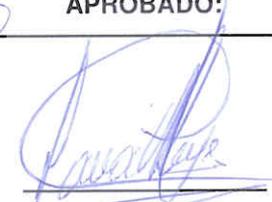
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406012183409			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	0301647871	CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA, PAGO DE VIATICOS DEL 28 AL 29 SEP. 2017, A LOJA PARA LEVANTAMIENTO DE INFORMACION PROY. INDUSTRIALES, INFORME N°223-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017, ADJ. CERT. N°1230, ROL, INFORME, FORMULARIOS, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, RESUMEN, FACTURAS, SOLICITUD. SIST.ESTAD. ESTRUC.-AAMJ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 13/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

2669

**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		013 010 2017	2650	2650	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO GAFZ-2017-2273-M	1302		

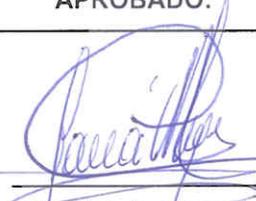
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301647871	CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA, COMPROMISO PARA PAGO DE VIÁTICOS DEL 28 AL 29 DEPT. A LOJA PPOR PROY. INDUSTRIALES SEGUN COMISION N°223-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017, ADJ. CERT. N°1230, ROL, INFORME, FORMULARIOS, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, RESUMEN, FACTURAS, SOLICITUD. SIST. EST. ESTR-VLGA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1230	05	10	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	M O N T O
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,535.26
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,535.26</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO DOLARES CON 26/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LA PARTIDA 730303 DENOMINADA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR EN EL PROYECTO SISTEMAS DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES. SEGUN MEMORANDO INEC-CZ6S-GAFZ-2017-2273-M. VLGA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

DEL: 28-sep.-17

COMISION No: 223 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017

AL: 29-sep.-17

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
CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA	SP1	7	80,00	1	80,00	56,00	59,05	24,00	80,00	80,00
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
<b>SUMAN</b>										<b>80,00</b>

SON: OCHENTA USD CON 00/100

REVISADO POR

Econ/ Verónica Reyes  
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR

Andrea Perez M.  
SP3 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 223 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2017

1230

GAFZ  
AUTORIZADO  
04-10-2017

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

223-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

03-October-2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOJA, LOJA

PUESTO QUE OCUPA: SEVIDOR PUBLICO 1

ASISTENTE DE ESTADISTICAS ECONOMICAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO- ENCUESTAS INDUSTRIALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MAGALY CALLE C.I.: 0301647871

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO**

Levantamiento de la información de la Universidad Técnica Particular de Loja y de la empresa Industria Lojana de Especerías ILE C.A., los días 28 y 29 de septiembre del 2017.

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

El 28 de septiembre de 2017

De Cuenca se sale a las 06:00 horas. En Loja se inicia el contacto con el informante de la Empresa Universidad Técnica Particular de Loja, se procede a revisar y llenar los capítulos 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10; quedando inconcluso el capítulo 5 que es referente al personal ocupado y 11 de TICS. Se pernocta en Loja.

El 29 de septiembre de 2017

Se concluye con el llenado del capítulo 5, 11 y con esta información se da por terminada la encuesta. Por la tarde se visita la Empresa Industria Lojana de Especerías ILE C.A. para solicitarle la parte pendiente de Gestión Ambiental (capítulos 7, 8, 9 y 10), indican que aún se encuentran armando la información, debido a que se cambió a la persona dedicada a las actividades ambientales y ofrecen terminar la encuesta hasta el viernes 06 de octubre, luego de la visita a esta empresa se retorna a Cuenca.

La movilización se realizó en el vehículo contratado.

**CONCLUSION**

Se obtiene la información de la Universidad Técnica Particular de Loja

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

Se cumple con lo programado.

**RECOMENDACIONES**

Realizar los trámites oportunamente con la finalidad de que los encuestadores se han los responsables de revisar la encuesta.

Recibido  
04/10/2017

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28-SEP-2017	29-SEP-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	6:00	19:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA – LOJA	28-SEP-2017	06:00	28-SEP-2017	10:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA – CUENCA	29-SEP-2017	15:00	29-SEP-2017	19:00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 NOMBRE: MAGALY CALLE	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: MARISOL GONZALEZ	 NOMBRE: LUIS DIAZ

**SE ADJUNTA:**

- Hoja de ruta en comisión ✓
- Control de licencia o comisión de servicios. ✓
- Registro de visitas a instituciones, empresas o establecimientos. ✓
- Liquidación de hospedaje y alimentación. ✓

*Para la liquidación respectiva*

  
 04-10-17



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

**PROCEDENCIA** \_\_\_\_\_

**DESTINO:** LOJA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO						
		HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	MAGALY CALLE	10:00	28/09/2017	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4		15:00	29/09/2017	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	
											

**MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION:** ELABORACION DE ENCUESTAS ESTRUCTURAS

**OBSERVACIONES:**



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CASAPACA ..... FECHA: 29 Septiembre 2017 .....

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	UNIVERSIDAD TECNICA LOSA	LOSA	TANYA ALVARADO	9:00 AM	12:30 PM	0985025483	
	VE-INDUSTRIA ESFERICAS LOSANA	LOSA	CONJUNTO BUESANAYE	1:30 PM	15:00 PM	073701444-2414	
						2663170-125	

OBSERVACIONES: .....

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: MARILYN CALVE .....

FIRMA:  .....

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

**LUGAR Y FECHA:** Cuenca, 03 DE OCTUBRE DEL 2017

**NOMBRE FUNCIONARIO:** MAGALY CARLOTA CALLE PALACIOS

**FECHA DE COMISION:** DESDE: 28/09/2017; HASTA: 29/09/2017

**LUGAR:** LOJA

**N° DE SOLICITUD:** 223-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017

**DETALLE DE FACTURAS:**

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
28-sep-17	4684	DESAYUNO	6,50	/
28-sep-17	62467	ALMUERZO	18,50	/
28-sep-17	19319	MERIENDA	17,25	/
29-sep-17	3026	HOSPEDAJE DE UN DIA	16,80	/
		<b>TOTAL</b>	<b>59,05</b>	

*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 \_\_\_\_\_



Venta de comidas y bebidas en restaurante  
 DIR.: 18 Noviembre 05-44 entre Colón e  
 Imbabura · Telf.: 2574098 · Loja - Ecuador

R.U.C. 1103010987001

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Vivanco Cobos  
 Oswaldo Fabricio

ACTIVIDADES DE HOTELES Y  
 RESTAURANTES, CAT 2 HASTA \$ 150

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	28	09	2017

NOTA DE VENTA 005 - 001 - Nº 000004684  
 Nº AUTORIZACIÓN SRI. 1121137306

SR. (ES): Miguel Calle

R.U.C./I.: 0301647871

TELF.:

DIR.: Guano

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Drogón	650	650

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	VALOR TOTAL \$ 6.50
	6.50		
	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	OTROS	

FIRMA AUTORIZADA: [Signature]  
 RECIBI CONFORME: [Signature]  
 IMPRENTA ORTIZ, 2589452 / Ortiz Alvarado Marco Alejandro · R.U.C. 1100575461001 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR  
 Aut. 1157 · Emisión: 000004001 - 000006000 · FECHA: 24/JULIO/2017 VÁLIDO HASTA 24/JULIO/2018

**RESTAURANT  
CECINAS LA Y**

Contento Naranjo Francisca Cecilia  
**RUC. 1102997929001**  
 Vía a la UTPLLoja Km Las Palmas • Pasaje  
 Santiago s/n y Av. Daniel Alvarez Burneo  
 TELF.: 2574 660 • LOJA • ECUADOR

Calificación Artesanal N° 011852

**FACTURA 001-001-N° 0062467**

NRO. AUT. SRI 1121282842

Fecha: 28-09-2017  
 Cliente: Hagaly Cafe  
 Dirección: Catena  
 RUC/Ci.: 0301647871 Telf.: 4058554

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	plato+jugo+postre pamillero	18.50	18.50

Válido 17-08-2018

GRAFICAS LIZETTE Sonia Mariela Valdez Rueda RUC 1102718879001 • Aut. N° 1908 Fecha Emis. 17-08-2017 • Emis.: 61901 - 63900	SUBTOTAL ____ % \$ SUBTOTAL 0 % \$ <u>18.50</u> DESCUENTO \$ SUBTOTAL \$ IVA ____ % \$ VALOR TOTAL \$ <u>18.50</u>
---	---

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<u>18.50</u>
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/débito	
Otros	

  
 FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR



ASADERO RESTAURANT  
 EL CARBONERO MIRADOR  
 Calle García Sandra Marlene  
 R.U.C.: 1103873947001  
 -DOCUMENTO NO CATEGORIZADO-

Dirección: Km 1 Vía Antigua a Zamora s/n y Santa Mariana de Jesús  
 Telfs: 072562276 / 0949260715 • Mail: sandy54755@hotmail.com • Loja Ecuador  
 • CALIFICACIÓN ARTESANAL: 016763 •

**FACTURA 001-001- N° 000019319**  
 N° Autorización: 1121031752

Fecha: 28 - 9 - 2017 20:29:44  
 Cliente: CALLE PALACIOS MAGALY  
 Dir.: CUENCA  
 Telf.: 4050554  
 RUC/CI: 9301447871

Cant	Detalle	P.U.	P.Total
1	PARRILLADA JR	15.00	15.00
1	Jarra-Morchata	2.25	2.25

Subtot IVA	0.00
Subtot s/IVA	17.25
IVA 14%	0.00
<b>Total</b>	<b>17.25</b>

Son Diecisiete  
 25/100 dólares  
 Forma de pago: Efectivo

*Magalys Calle*

*[Signature]*

RECIBI CONFORME		ENTREGUE CONFORME			
FORMA DE PAGO:	Efectivo	Dinero Electrónico	Tarj. Crédito/Debito	Otros	

OLEDA MATAMOROS LEONARDO PATRICIO | CREATIVA | R.U.C.: 11031880001 | ALI: N° 6661  
 FECHA AUTORIZACION: 05 JULIO 2017 | EMISOR: 0001751 AL 00019000 | VALIDO HASTA: 05 JULIO 2018  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA ROSADA: EMISOR - COPIA AMARILLA: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO



# HOSTAL Los Lirios

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

Ochoa Herrera  
Dilma Elena

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

R.U.C. 1102140942001

Documento Categorizado: NO

**Nº 003026**

Nº Aut. S.R.L. 1120551171

**FACTURA** 001-001-

Fecha: 29.10.2017 ..... Guía Rem. ....

Sr. Magaly Calle .....

Dirección: Guena .....

R.U.C. / C.I. 0301647071 Telf.: 4058554 .....

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/ UNITARIO	V/ TOTAL
1	Hospedaje		15,00



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

Descuento \$	
Subtotal \$	15,00
IVA 0 % \$	
I.V.A. 14 % \$	1,80
TOTAL \$	16,80

*[Signature]*  
Autorizada

*[Signature]*  
Magaly Calle  
Cliente

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

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

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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
223-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2017		27-SEPTIEMBRE-2017	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA C.I. : 0301647871		SERVIDOR PUBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA , LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA,O EL SERVIDOR ENCUESTAS INDUSTRIALES- OPERATIVO DE CAMPO Y PROCESAMIENTO ESTADISTICO DE EMPRESAS Y ESTABLECIMIENTOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28 DE SEPTIEMBRE DE 2017	04:00	29 DE SEPTIEMBRE DE 2017	20:30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

MAGALY CALLE

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**OBJETIVO:**

*Levantamiento de la información de la Universidad Técnica Particular de Loja y de la empresa Industria Lojana de Especerías ILE C.A., los días 28 y 29 de septiembre del 2017.*

**ACTIVIDADES:**

El 28 de septiembre de 2017

De Cuenca se saldrá a las 04:00 horas. En Loja se iniciará el contacto con el informante de la Empresa Universidad Técnica Particular de Loja. Se pernochará en Loja.

El 29 de septiembre de 2017

Se concluirá con el levantamiento de la información de la Universidad Técnica Particular de Loja y con la Industria Lojana de Especerías ILE S.A., y por la tarde de retornará a la ciudad de Cuenca.

La movilización se realizará en el vehículo contratado.

*Recibido  
28/09/17*

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA – LOJA	28-SEP-2017	04:00	28-SEP-2017	08:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA – CUENCA	29-SEP-2017	16:00	29-SEP-2017	20:30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: JEP		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 406012183409		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MAGALY CALLE			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. LUIS DIAZ			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECON. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL 6 SUR-ENC.						

Pare el pago respectivo



28-09-17