

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		02 04 2018	647	647	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	332		

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	MONT O
55	00	022	002	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	159.19
									TOTAL PRESUPUESTARIO	159.19
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	159.19
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	159.19

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 19/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 73 No Entrada: 540

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/04/2018	_____ Functionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 064 - 0006 - 0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
Ejercicio: 2018
No. Fondo Global: 73
No. de Entrada: 540
Monto: 0.81
Rendiciones Totales: 159.19
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 0.81

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, BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO, ANTICIPO DE VIATICOS A CATAMAYO, LOJA DEL 14 AL 16 DE MARZO DE 2018,

No. Documento Aprobación: 0

Fecha Aprobación: 16/04/2018

No. Cur Contable: 81696210

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FVF	001	0160053200001	0.81	81696210

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
--	--

GA

Usuario: AAMOGROVEJOJ

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Invertir. innovar. transformar



SIGEF

Ministerio de Economía y Finanzas

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP212P

Se solicita a las entidades que utilizan el eSIGEF, la verificación y conciliación de los saldos contables de las cuentas de existencias con su respectivo inventario

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

Comprobante de Rendición de Fondos - MODIFICAR

Ejercicio	2018	
Entidad	064 - 0006 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	
Responsable del Fondo	002 - GESTION DE OPERACION DE CAMPO	
RUC Responsable del Fondo	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	
Fondo Interno	000073	Entrada Interno 000544
Clase de Fondo	FVF	ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y
No. Fondo	000073	No. Entrada Rendición 000563
Clase Registro	FRN	Clase Modificación NOR
RUC Beneficiario	0102949070	BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO
Tipo Documento	6	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS
Tipo de Rendición:	Con Comprobantes de Venta <input checked="" type="radio"/> 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	159.19	Monto IVA 0.00
Líquido a Rendir	159.19	Monto Fondo Interno 0.00
Descripción	CZ6S-INEC, BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO, LIQUIDACION DEL ANTICIPO DE VIATICOS A CATAMAYO, LOJA DEL 14 AL 16 DE MARZO DE 2018, SEGUN INFORME N° 043-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGAR PROYECTO IPP- IPI EN ESTABL. INFORMANTES, VALOR A DESCONTAR EN NOMINA ABRIL \$0.81, AAMJ.	
Descripción Aprobación		
Pagado	N	No. Referencia
		No. Pago CUR
		Código Rechazo

Estado	SOLICITADO	Fecha Elaboración	02/04/2018
No. Consolidado	0	Fecha Doctos. R	02/04/2018
Clase Apertura	INT	No. Solicitud	043-SIPRO
No. Documento Aprobación		No. Documento Aprobación	02/04/2018
Monto Fondo Interno	160.00	Monto Presupuestario	159.



Usuario: IBERGARA
 Cambio Clave
 Ayuda
 Administradores
 Salida del Sistema
 EAPP214P

Asistencia a las entidades que utilizan el SIGEF: Verificación y conciliación de los saldos contables de las cuentas de crédito, aplicación de los intereses, etc.

4.3.1.0000 - El estado de ingresos de los fondos - 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		2018	
ENTIDAD	064 - INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS, COORDINACION ZONAL 6 - INEC		
UNIDAD RESPONSABLE DEL FONDO ROTATIVO	000 - COORDINACION ZONAL 6 INEC		



Sig	Unidad de Administración	Fondo	Unidad de Fondo	Fecha	Contable	Res. Cor	RUC	Ap. Dav	Descripción
D	0	000071	000540	FVF	12/03/2018	03.57.59	INS	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	CZ65 INFC, BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO, AMILICHO DE VIATICOS A CATAMAYO, LORA DFI 14 AL 16 DE MARZO DE 2018, SEGUN SOLICITUD N° 043 INEC CZ65-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGACION DEL PROYECTO IPP PI EN ESTABLECIMIENTOS INFORMANTES, AAM.
				p. m.		81114485	016005320001		APPROBADO
									146.00

Filtros:

DATOS APROBACION		ESTADO	APROBADO
		REGISTRADO	
		APROBADO	
		RECIBI	31/01/2018

DESCRIPCION: LICITACION PRESUPUESTARIA PARA LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE MANUTENCION Y REPARACION DE EQUIPOS DE OFICINA EN LA OFICINA GENERAL DE LA MUNICIPALIDAD DE TACNA. (VER ANEXOS).

SON: 01

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBO	ELE	ORG	N	DESCRIPCION	MONTO
										1760.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										5160.00
TOTAL										

INSTITUCIONAL DEPARTAMENTO DE TACNA REGIONAL DE TACNA ORGANIZACION REGIONAL DE TACNA	ORGANIZACION REGIONAL DE TACNA ORGANIZACION REGIONAL DE TACNA	ORGANIZACION REGIONAL DE TACNA ORGANIZACION REGIONAL DE TACNA	ORGANIZACION REGIONAL DE TACNA ORGANIZACION REGIONAL DE TACNA
--	--	--	--

EL TITULO DE LICITACION PRESUPUESTARIA

20/03/2018

26/03/2018

07F2
AUTORIZADO
del
27-03-2018

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 043-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20-marzo-2018

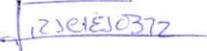
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO CI: 0102949070	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LOJA-CATAMAYO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>OBJETIVO:</p> <p>Investigación del proyecto SIPRO (CAB – IPP – IPI). En la Provincia de Loja en establecimientos informantes; correspondientes a la investigación de MARZO del 2018.</p> <p>ACTIVIDADES:</p> <p>El 14 de Marzo del 2018</p> <p>Traslado desde la sede a las 08H00 hacia la ciudad de Loja:</p> <p>Se investigan los Precios al Productor, las ventas e inventarios y roles de pagos en las Empresas de la ciudad de Loja: INAPESA, Carpintería San José, Herrera Luz América, La Sureñita, Cooperativa Transporte Loja, LOJAFAR, CEVASCOPI. Se pernoctó en Loja.</p> <p>El 15 de Marzo del 2018</p> <p>Se investiga las empresas: La Molienda, ILELSA, DELAROMA; ILE, Crónica La Tarde, Mercantil Flores Campoverde, Herrera Hernán, CONDUSPORT, Fine Tuned English, INAPESA, MONTERREY, Caña de Azúcar. Se pernoctó en Loja.</p> <p>El 16 de Marzo del 2018</p> <p>Se continúa con la investigación los precios al productor, ventas-inventarios y roles de pagos, en las empresas de Loja: Diario La Hora, Depósito El Valle, Instituto Sudamericano. A las 13H30 se retorna a ciudad de Cuenca.</p> <p>CONCLUSIONES:</p> <p>Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado.</p> <p>PRODUCTOS ALCANZADOS:</p> <p>Se visitó 20 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios. Del proyecto SIPRO.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	14-Marzo-2018	16-Marzo-2018	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	17:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

K25
2018/03/28

Para la liquidación correspondiente
Recibido 28-03-18
[Signature]
28-03-18

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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-LOJA	14-MARZO-2018	08:00	14-MARZO-2018	10:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-LOJA	15-MARZO-2018	08:00	15-MARZO-2018	16:45
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	16-MARZO-2018	13:30	16-MARZO-2018	17:00
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

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	Jenny Borja Ramon	LOJA	10h00	14/03/2018	Dunnia Cueva	Servidor Público 3		14h00	16/03/2018	Dunnia Cueva	Servidor Público 3	
												
Motivo de la Comisión: Investigación SIPRO.												
OBSERVACION												

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
14 / 03 / 2019

TIPO DE VEHICULO: Luv - D. Max

A ORDEN DE: Shenny Borica

PLACA: PBI-6079

CONDUCTOR: Victor Moracho

ORDEN
MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
14-03-19	Cuenca	Loja	8:00	223567	18:00	223905		
15-03-19	Loja	Loja	8:00	223905	18:00	223951		
16-03-19	Loja	Cuenca	8:00	223951	17:00	224198		
TOTAL								

OBSERVACIONES


EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

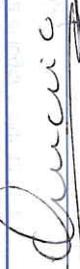
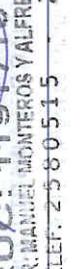
J23E1ES0372
RESPONSABLE PROYECTO

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Cuenca

FECHA: 14 de Marzo de 2018

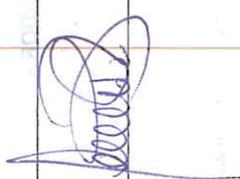
Nº **000214**

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		
	Luz América Herrera	Loja	Luz Herrera	11:58	12:06	2577145	
	Mercantil Floreo	Loja	No se ubicó	12:19	12:25	2589607	No se ubicó
	Azucarera Montelices	Catamayo	Ing. Luis Ochoa	14:08	14:14	2556400	
	Caña de Azúcar	Catamayo	Ing. Hernán Agilo	14:17	14:46	099145705	
	ILE	Loja	Ing. Ivanova Rios	15:43	15:49	2663170	
	INAPESA	Loja	Fernanda Ruiz	16:04	16:13	2615339	
	DELARCHA	Loja	CÉSAR MONCAYO	16:33	16:49	2540080	
	CEVASCOP.	Loja	Ing. Andrea Armijos	17:01	17:14	2581409	
	ILELSA	Loja	Ing. Jenny Guarchizaca	17:27	17:46	2615142	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Jenny Borja

FIRMA



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

CEVASCOP
Cuenca - Loja
RUC: 1194740160001
DR. MANUEL MONTEROS Y ALFREDO MORA ESPINOZA
ELET. 2580515

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 quien acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, cuando sea la información registrada en este formulario.

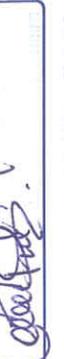
NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Cuenca

FECHA: 15 de Marzo de 2018

Nº **000215**

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		
	LA JAFAR	Loja	Silvana Gordillo	8:41	9:13	2576507	
	CRONICA LA TARDE	Loja	Leda. Ruth Mora	9:28	9:56	2563232	
	LA MOLIENDA	Loja	Ing. Katherine Cuenca	10:27	10:24	257486	
	CARPINTERIA SAN JOSE	Loja	Byron Herrera	10:53	10:59	2720127	
	DIARIO LA HORA	Loja	Ing. Mariana Carrion	11:17	11:32	2577099	
	LA SURENITA	Loja	FERNANDA MARQUEZ	11:51	12:03	2546966	
	MERCANTIL FLORES	Loja	Ing. Carmen Zabaleta	12:18	12:37	2589607	
	I LELSA	Loja	Ing. Jenny Guachizalla	14:13	14:28	2615142	
	CONDUSPORT	Loja	Ing. Saury Rivera	14:35	15:47	2563893	
	Cooperativa Transp Loja	Loja	Ing. Maylene Collaguzo	16:28	16:53	2571861	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR JENNY BORJA

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 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: 16 de Marzo de 2018 N° **000216**

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		
	Industria Maderera El Valle	Loja	Ingeniero Marco Castillo	10:00	10:36	098 280 5806	<i>[Signature]</i>
	Henera WZ America	Loja	LUZ Henera	12:00	12:15	2577145	<i>[Signature]</i>
	Fined Tuned Englis	Loja	Ingeniero Mayra Esobar	12:29	12:43	258899	<i>[Signature]</i>

OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Jenny Borja 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 e 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 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.



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 20 de marzo de 2018
NOMBRE FUNCIONARIO: Jenny Borja
FECHA DE COMISION: DESDE: 14 al 16 de marzo de 2018

LUGAR: Provincia de Loja.
N° DE SOLICITUD: 043-INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21/03/2018	418	Hospedaje	100,00	Se presenta con fecha 21-03-2018, debido a que se anuló factura del 16-03-2018, por no encontrarse de acuerdo a lo que establece el reglamento de pago de viáticos.
21/03/2018	419	Alimentación	11,19	
		TOTAL	111,19	

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 _____



KERLLY CECILIA SALINAS SANTIN

Dir. Matriz: Rocafuerte N17-39 y Av. Manuel Agustín Aguirre
Dir. Est. Miguel Riofrio s/n y Bolivar
Telf: (+593 7) 2 570 921 / 2 570 722
Fax: (+593 7) 2 570 923

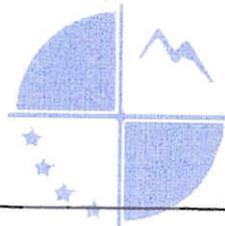
FACTURA 002-001

000000418

R.U.C. 1104583941001
AUT. SRI. 1122218074
Documento Categorizado: No

Nombre: **BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO**
Fecha: Loja, 21/03/2018 R.U.C./C.I.: 0102949070 Telf.: 0992532499
Dirección: CUENCA

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
2.00	*HABITACION JUNIOR SUITE 302	40.98	81.96



SON: CIEN, 00/100 DOLARES

	Subtotal:	81.96
	Descuento 0 %:	0.00
	SUBTOTAL NETO:	81.96
Fact.: 002001-000000418	Servicio 10%:	8.20
Usuario: FESPINOZA	Gravado IVA12 %:	81.96
	12	9.84
	TOTAL FACTURA \$:	100.00

Anticipo: 100.00

Tovacompu Sistemas (07)2589602

FORMA DE PAGO

Efectivo: 100.00
Dinero Electrónico:
Tarjeta de Credito/Debito:
Otros:



Ing. Kerlly Salinas S.
Ruc: 1104583941001
Dir: Miguel Riofrio 14-62
entre Sucre y Bolivar
Telf: 2570923 - 2570921
LOJA - ECUADOR

HUESPED: **BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO**

F) AUTORIZADA

F) CLIENTE

FORMA DE PAGO
Efectivo Tarjeta Electrónico

Efrén Eduardo Cuenca Paccha / IMPRENTA LATINA / Telf: 2583348 / RUC: 1104124761 / Autorización 13516
Emisión: 31 de Enero de 2018 / del 001 al 500 / Válido hasta: 31 de Enero de 2019

ORIGINAL:
CLIENTE



KERLLY CECILIA SALINAS SANTIN

Dir. Matriz: Rocafuerte N17-39 y Av. Manuel Agustín Aguirre

Dir. Est. Miguel Riofrío s/n y Bolívar
Telf: (+593 7) 2 570 921 / 2 570 722
Fax: (+593 7) 2 570 923

info@zamoranoarealhotel.com
reservas@zamoranoarealhotel.com
LOJA - ECUADOR

FACTURA 002-001

000000419

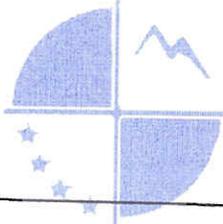
R.U.C. 1104583941001
AUT. SRI. 1122218074
Documento Categorizado: No

Nombre: **BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO**

Fecha: Loja, 21/03/2018 R.U.C./C.I.: 0102949070 Telf: 0992532499

Dirección: CUENCA

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
1.00	*RESTAURANT 14/03/2018	4.59	4.59
1.00	*RESTAURANT 15/03/2018	4.58	4.58



SON: ONCÉ, 19/100 DOLARES

	Subtotal:	9.17
	Descuento 0 %:	0.00
	SUBTOTAL NETO:	9.17
	Servicio 10%:	0.92
	Gravado IVA 12 %:	9.17
	12	1.10
	TOTAL FACTURA \$:	11.19

Anticipo: 11.19

Tovacompu Sistemas (07)2589602

FORMA DE PAGO

Efectivo: 11.19

Dinero Electrónico:

Tarjeta de Credito/Debito:

Otros:

HUESPED: **BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO**



Ing. Kerlly Salinas S.
Ruc: 1104583941001
Dir: Miguel Riofrío 14-62
entre Sucre y Bolívar
Telf: 2570923 - 2570921
LOJA - ECUADOR

F) AUTORIZADA

F) CLIENTE

FORMA DE PAGO

Efectivo Tarjeta Electrónico

Efrén Eduardo Cuenca Paccha / IMPRENTA LATINA / Telf: 2583348 / RUC: 1104124761 / Autorización 13516
Emisión: 31 de Enero de 2018 / del 001 al 500 / Válido hasta: 31 de Enero de 2019

ORIGINAL:
CLIENTE

**KERLLY CECILIA SALINAS SANTIN**

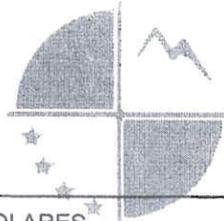
Dir. Matriz: Rocafuerte N17-39 y Av. Manuel Agustín Aguirre

Dir. Est. Miguel Riofrío s/n y Bolívar
Telf: (+593 7) 2 570 921 / 2 570 722
Fax: (+593 7) 2 570 923info@zamoranoarealhotel.com
reservas@zamoranoarealhotel.com
LOJA - ECUADOR**FACTURA 002-001**

000000368

R.U.C. 1104583941001
AUT. SRI. 1122218074
Documento Categorizado: NoNombre: **BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO**Fecha: **Loja, 16/03/2018** R.U.C./C.I.: **0102949070** Telf: **0992532499**Dirección: **CUENCA**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
2.00	*HABITACION JUNIOR SUITE 302	40.98	81.96
1.00	*RESTAURANT 14/03/2018	4.59	4.59
1.00	*RESTAURANT 15/03/2018	4.59	4.59



SON: CIENTO ONCE, 19/100 DOLARES

Subtotal: 91.14

Descuento 0%: 0.00

SUBTOTAL NETO: 91.14

Servicio 10%: 9.11

Gravado IVA 12%: 91.14

0.00 12 10.94

TOTAL FACTURA \$: 111.19

Anticipo: 0.00

Tovacompu Sistemas (07)2589602

FORMA DE PAGO

Efectivo: 111.19

Dinero Electrónico:

Tarjeta de Credito/Debito:

Otros:

HUESPED: **BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO****Ing. Kerlly Salinas S.**
Ruc: 1104583941001
Dir: Miguel Riofrío 14-62
entre Sucre y Bolívar
Telf: 2570923 - 2570921
LOJA - ECUADOR
F) AUTORIZADA
F) CLIENTE

FORMA DE PAGO

Efectivo Tarjeta Electrónico Efrén Eduardo Cuenca Paccha / IMPRENTA LATINA / Telf: 2583348 / RUC: 1104124761 / Autorización 13516
Emisión: 31 de Enero de 2018 / del 001 al 500 / Válido hasta: 31 de Enero de 2019ORIGINAL:
CLIENTE