

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 | 04 | 012 | 2018 | 5995 | 5954 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2018-064-0006-00026-006 | | 2404 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 | 701 | 3036 | 0037 | 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: CALLE PALACION MAGALY CARLOTA, PARA PAGO DE VIATICOS A LA PROVINCIA DEL CAÑAR Y EL ORO, DEL 22 AL 26 DE OCTUBRE DEL 2018, PROYECTO SISTEMA DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 250-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2018, CERT. 840, DETALLE DE GASTOS, FTE. 701. LBVM

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 04/12/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiera |

5895

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 | 04 012 2018 | 5954 | 5954 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2018-064-0006-00026-006 | 2404 | |

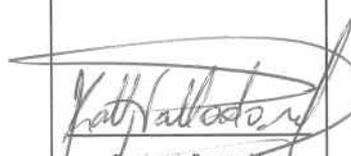
| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0301647871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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55 | 00 | 001 | 001 | 730303 | 0101 | 701 | 3036 | 0037 | 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: CALLE PALACION MAGALY CARLOTA COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS A LA PROVINCIA DEL CAÑAR Y EL ORO, DEL 22 AL 26 DE OCTUBRE DEL 2018, PROYECTO SISTEMA DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 250-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2018, CERT. 840, DETALLE DE GASTOS, FTE. 701. AEPM

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 04/12/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|---|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | COORDINACION ZONAL 6 - INEC | 840 | 31 | 08 | 18 |
| 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 | 701 | 3036 | 0037 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$640.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$640.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA EFECTUAR GASTO DE VIATICOS FUNCIONARIO 5 EN EL MES NOVIEMBRE DE PARA EL PROYECTO SISTEMAS DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 31/08/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS
 POR VIAJE A: CAÑAR LA TRONCAL MACHALA EL ORO
 DEL: 22-oct-18



AL: 26-oct-18
 PROY: ESTADISTICAS INDUSTRIALES

COMISION No: 250 INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2018

| 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 | SERVIDOR PUBLICO 1 | 7 | 80,00 | 4 | 320,00 | 224,00 | 236,62 | 96,00 | 332,62 | 320,00 |
| | | | | | | | | | - | |
| | | | | | | | | | - | |
| | | | | | | | | | - | |
| | | | | | | | | | - | |
| | | | | | | | | | - | |
| SUMAN | | | | | | | | | | 320,00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE CON 00/100 USD.

REVISADO POR

Verónica Reyes O.
 Econ. Verónica Reyes O.
 ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR

Paola Vélez
 Ing. Paola Vélez
 SP4-GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 250 INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2018

06
cumplido
GAFZ
AUTORIZA DO
alca
31-10-2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

250-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31-October-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA ✓

PUESTO QUE OCUPA: SEVIDOR PUBLICO I

ASISTENTE DE ESTADISTICAS ECONOMICAS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CAÑAR, LA TRONCAL - CAÑAR
MACHALA - EL ORO ✓

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

Supervisión en el levantamiento de la información de las empresas del cantón Cañar, La Troncal y Machala, del 22 al 26 de octubre del 2018. Se verificará la información de la parte Contable, Personal Ocupado, Materias Primas, Producción, Gestión Ambiental y Tics.

ACTIVIDADES REALIZADAS

El 22 de octubre de 2018

De Cuenca se sale a las 06:00 horas. En Cañar, se supervisa el levantamiento de la información de la siguiente empresa:

CORTIALVA S.A.

Se verifica la información declarada del Impuesto a la Renta, formulario 101, Personal (remuneraciones, horas normales), no presentan ninguna novedad. En horarios de la tarde se continúa el viaje al cantón de la Troncal.

Se pernocta en La Troncal.

El 23 de octubre de 2018

Se continúa con la supervisión del levantamiento de la información en el cantón La Troncal de las siguientes empresas:

COAZUCAR S.A.

Se comprueba la información declarada en el capítulo de personal y gestión ambiental, se solventan inquietudes por parte del informante en clasificar al personal en los diferentes grupos de ocupación y en ambiente a la producción de energía que realizan, como registrar en el formulario.

Recibido
06-11-18
df

PRODUCARGO S.A.

Se confirma la información en lo referente al capítulo de Ubicación de la Empresa, Tics, no presenta ningún particular, datos correctos.

Las dos empresas COAZUCAR y PRODUCARGO, funcionan en un mismo lugar, pertenecen a un grupo económico. El capítulo de Materias Primas y Productos aún no llenaban, debido a que el personal encargado de completar esta información se encontraba fuera del país, una vez que se encuentren en la empresa van a completar esta información.

Por este particular al día siguiente luego de verificar una empresa en el cantón La Troncal, me traslade al cantón Machala.

Se pernocta en La Troncal.

El 24 de octubre de 2018

COVALAG S.A.

Se revisa la información del capítulo de mercaderías, y de personal, sin presentar ninguna novedad.

Al concluir con la supervisión de las empresas en el cantón La Troncal, por la tarde se viaja al cantón de Machala.

Se pernocta en Machala.

El 25 de octubre de 2018

OROZCO CARLOS ALBERTO

Esta empresa manifiesta que están por cerrar, por tal razón no desean dar información. Se les indico la importancia de la encuesta y se les capacito para el llenado del formulario, se comprometieron a subir la información en el aplicativo.

AGUAS MACHALA EP

Se corrobora datos del personal, sin presentar novedad.

En el capítulo de activos fijos no cuadraba el valor del costo histórico al inicio del año con el final del año anterior, por lo que se rectifica esta información.

La parte ambiental faltaba algunas preguntas de contestar, la informante me manifestó que no estaba muy clara que si debía contestar o no por lo que ella le tomaba solo como empresa, pero como la actividad es el prestar el servicio de agua y alcantarillado a la población, tienen que llenar datos de aguas captadas, aguas residuales, el costo de la planta de tratamiento, se completó esta información.

ICAPAR

En el capítulo de activos fijos, la depreciación acumulada no cuadraba con lo declarado en el formulario 101, se rectifica esta información.

Se pernocta en Machala.

El 26 de octubre de 2018

INBORJA

Se sigue con la supervisión del levantamiento de la información, verificando datos en el capítulo de materias primas y productos, no presentan novedad.

Por la tarde se retorna a la ciudad de Cuenca.

La movilización se realizó en el vehículo contratado.

Conclusión

Se verifica la información ingresada y las novedades presentadas.

Productos alcanzados

Se verificaron las 8 empresas planificadas cumpliéndose con el 100% de lo programado.

Recomendaciones

Mantener la programación establecida

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|-------------|-------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 22-OCT-2018 | 26-OCT-2018 | 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 | 06:00 | 17:00 | |

| 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 – CAÑAR - LA TRONCAL | 22-OCT-2018 | 06:00 | 22-OCT-2018 | 17:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO CONTRATADO | LA TRONCAL - MACHALA | 24-OCT-2018 | 14:30 | 24-OCT-2018 | 17:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO CONTRATADO | MACHALA - CUENCA | 26-OCT-2018 | 13:00 | 26-OCT-2018 | 17:00 |

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 COMISIONADO  NOMBRE: MAGALY CALLE | NOTA 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  NOMBRE: MARISOL GONZALEZ | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: EDGAR MONTESINOS ENC. |

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


07-11-18

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 | MAGALY CALLE | MACHALA | 17:00 | 24/10/2018 | Christhian Jaramillo | Servidor Publico 1 | <i>[Signature]</i> | 18:00 | 26/10/2018 | Christhian Jaramillo | Servidor Publico 1 | <i>[Signature]</i> |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Motivo de la Comisión: SUPERVISION ENCUESTAS ESTRUCTURALES | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACION | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

GUAYAS OF. # 2200-2150
 MACHALA EL DRO - ECUADOR
 Instituto Nacional de Estadística y Censos
 Edif. ATLANTICO
 Tel: 091 405 1511

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CUENCA

FECHA: 22-10-2018

Nº 0002



| No. | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA | DESTINO LUGAR | NOMBRE DEL INFORMANTE | HORA DE VISITA | | TELEFONO | FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN EMPRESARIAL |
|-----|---|---------------|-----------------------|----------------|---------|-----------|---|
| | | | | DESDE | HASTA | | |
| | CORTIALVA. | CANAR | MERCY PINGUIL | 09:00AM | 12:30PM | 072235827 | Mercy Pinguil CORTEZ - ALVARADO |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR MAGALY CALLE

FIRMA

Magaly Calle

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.

NUMERO:

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: 23-10-2018

Nº 000381

| 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 | | |
| | COAZUCAR - PRODUCTORGO | LA TRONCAL | ECON. DORIS PERALTA | 9:00 AM | 1:00 PM | 024242075 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

OBSERVACIONES _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR MAGALY CALLE

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 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.

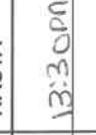
NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CUSCENCA

FECHA: 24-10-2018

Nº **000382**

| No. | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA | DESTINO LUGAR | HORA DE VISITA | | TELEFONO | FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO |
|-----|---|---------------|----------------|---------|-----------|---|
| | | | DESDE | HASTA | | |
| | COVALPA S.A. | LA TRONCAL | 10:00AM | 13:30PM | 072480625 |  |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

OBSERVACIONES

FIRMA 

Margoty Calle

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

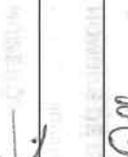
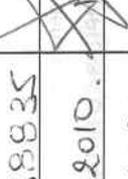
FIRMA.-

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

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: QUEVEDO FECHA: 25-10-2018 N° 000383

| No. | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA | DESTINO LUGAR | HORA DE VISITA | | TELEFONO | FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO |
|-----|---|---------------|----------------|----------|-----------|---|
| | | | DESDE | HASTA | | |
| | OROTLO CARLOS ALBERTO | NACHALA | 08:00 AM | 10:00 AM | 072938835 |  |
| | AGUAS NACHALA EP. | NACHALA | 10:15 AM | 14:00 PM | 073702010 |  |
| | ICAPAR | NACHALA | 15:00 PM | 18:00 PM | 072983820 |  |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

OBSERVACIONES

FIRMA 

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR NANCY CALLE

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.



Instituto nacional de estadística y censos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CUENCA

FECHA: 26-10-2018

Nº 000384

| 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 | | |
| | IN BORSA | NACTALAZ | ALFREDO VILLAG | 08:00AM | 12:00PM | 072934375 | <i>[Signature]</i> |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

OBSERVACIONES _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Nagaly Calle

FIRMA

[Signature]

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.

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 31 de octubre de 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: MAGALY CARLOTA CALLE PALACIOS

FECHA DE COMISION: DESDE: 22/10/2018; HASTA: 26/10/2018 ✓

LUGAR: LA TRONCAL - CAÑAR, MACHALA- EL ORO

N° DE SOLICITUD: 250-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2018 ✓

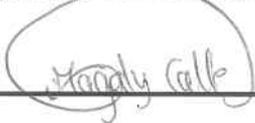
DETALLE DE FACTURAS:

| FECHA | No. COMPROBANTE | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|-----------|-----------------|-----------------------|---------------|---------------|
| 22-oct-18 | 000023021 | DESAYUNO | 7,50 | × |
| 22-oct-18 | 000004903 | ALMUERZO | 8,00 | ✓ |
| 22-oct-18 | 000000033 | MERIENDA | 15,95 | ✓ |
| 23-oct-18 | 000001059 | ALMUERZO | 13,00 | ✓ |
| 23-oct-18 | 000001060 | MERIENDA | 17,00 | ✓ |
| 24-oct-18 | 000000040 | ALMUERZO | 9,97 | ✓ |
| 24-oct-18 | 000003711 | HOSPEDAJE DE DOS DIAS | 60,00 | ✓ |
| 24-oct-18 | 000002598 | MERIENDA | 14,50 | ✓ |
| 25-oct-18 | 000000496 | ALMUERZO | 6,00 | ✓ |
| 25-oct-18 | 0002291 | MERIENDA | 25,00 | ✓ |
| 26-oct-18 | 0007338 | HOSPEDAJE DE DOS DIAS | 67,20 | ✓ |
| | | TOTAL | 244,12 | |

236,62

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 _____

**LOJA CHUQUI
SEGUNDO SIMON**

DIR.: PANAMERICANA SUR S/N
CAÑAR - ECUADOR

RUC. 0603628983001
AUT. SRI 1123550819

F. AUTORIZACIÓN 30 / SEPTIEMBRE / 2018
Documento Categorizado NO

FACTURA 001-001 N° 000023021

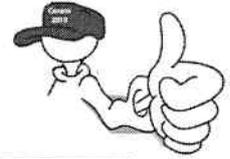
Si (es): Magaly Calle Telf: 4058554
RUC: 0301647871 Fecha de Emisión: 29-10-2018
Dirección: Cuenca Guía de Remisión:

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|-------------|-----------------|-------------|
| | / desayuno | | 7,50 |
| | / | | / |
| | / | | / |
| | / | | / |
| | / | | / |
| | / | | / |

ORIGINAL / ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

| | | | | | | |
|---------------|--|---|---|--------------------------------|-------------|--|
| FORMA DE PAGO | <input type="checkbox"/> Efectivo | <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico | <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito | <input type="checkbox"/> Otros | SUBTOTAL % | |
| |  | | | | SUBTOTAL 0% | |
| |  | | | | DESCUENTO | |
| | FIRMA AUTORIZADA CHIMBÉ CALLE EDWIN LEONARDO / GRAFICAS DEL AUSTRO RUC. 0302385396001 // AUTORIZACION N° 13919 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 30 / SEPTIEMBRE / 2019 Tiraje: 000022801 - 000023300 Telf: 0983808774 Cañar | | | | SUBTOTAL | |
| | | | | | IVA % | |
| | | | | VALOR TOTAL \$ | 7,50 | |

X



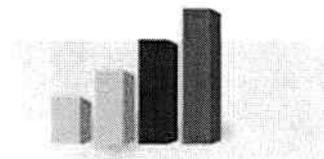
SEMANA DEL 24 AL 30 DE JUNIO

- Revisión y supervisión de encuestas realizadas.
- Realización de sobres con oficios y CDs. Para entregar en las empresas a investigar.
- Corrección de errores de encuestas realizadas.
- Realización de supervisión de las encuestas realizadas en diferentes cantones de la provincia del Azuay
- Realización del informe del avance y de las encuestas realizadas en la semana.
- Entrega de las encuestas realizadas a responsable zonal.

Atentamente.

Geovanny Naranjo S.

Supervisor de Campo



Restaurant
"MARGARITA"



Pérez Zhumi
 Luis Marcelo

Venta de comidas y bebidas en restaurantes.
 Dir. Matriz y Establec. 002: Av. 25 de
 Agosto 1009 y Guayas * Telf.: 098 8520 584
 La Troncal - Cañar - Ecuador

R.U.C.: 0105255475001
NOTA DE VENTA - RISE
 002-001-

000004903

Actividades de Hoteles
 y Restaurantes hasta \$. 2500.0

Aut.SRI. 1123467363

Cliente: Magaly Calle

Fecha: 22/10/2018

R.U.C./C.I. 0301647871

Dirección: Cuenca

Contribuyente Régimen Simplificado

| CANT. | CONCEPTO | V/. TOTAL |
|-------|-----------------|-----------|
| | camarón apinado | 8.00 |
| | | } |
| | | } |

Documento SI Catalogado

Luna Gamboa Jorjy Robert * Imprenta "COLON" - Telf.: 2 422-335
 Aut.2545 - R.U.C. 1710304809001 - 4BL (10X2) # 4801 - 5200

TOTAL S. 8.00

SON:

FORMA DE PAGO

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Efectivo | <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito / Débito |
| <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico | <input type="checkbox"/> Otros |

Fecha de Aut. 14/Sept./2018 - Caduca: 14/Diciembre/2019
 ORIGINAL- USUARIO COPIA-EMISOR

[Firma]
 Autorizada

| | | | | | | |
|-----|--|-----------|---|----------------|---------|---------|
| 55 | HOTELERA PISCOPAMBA CIA. LTDA. | SERVICIOS | | 1190068257001 | 9045002 | H551004 |
| 56 | HCTELERA VALDIVIEZO EGUIGUREN CIA. LTDA. -VICTORIA | SERVICIOS | | 1191717119001 | 0845009 | H551004 |
| 57 | HUERTOS UZHUPUD | SERVICIOS | | 0190060519001 | 8245002 | H551003 |
| 58 | JARAMILLO GALVAN JOSE GRAND HOTEL LOJA | SERVICIOS | | 1100095007001 | 9145001 | H551004 |
| 59 | LAVANDERIAS AUSTRALES S.A. | SERVICIOS | | '0190023761001 | 0865005 | O930100 |
| 60 | LOS PICANTES DE LEO | SERVICIOS | | 0390028318001 | 0055001 | H552002 |
| 61 | MANSION ALCAZAR | SERVICIOS | | 1791330892001 | 0845006 | H551004 |
| 62 | MECANICA DE PRECISION LEMA DEL PACIFICO | SERVICIOS | | 0190152588001 | 0965012 | D292995 |
| 63 | MINERA PAPERCORP SA | SERVICIOS | | 0910971563001 | 1045002 | K712900 |
| 64 | OBRAS SOCIALES SAN MARTIN DE PORRES | SERVICIOS | | 0190147037001 | 0465003 | N851100 |
| 65 | OMNITRON ELECTRICA CIA. LTDA. SEGURIDAD ELECT. | SERVICIOS | 1 | 0190167615001 | 0965014 | K749202 |
| 66 | PARRILLADA LA HERRADURA | SERVICIOS | | 0190335844001 | 0955003 | H552002 |
| 67 | PIO-PIO RESTAURANTES | SERVICIOS | | 0190335127001 | 8755002 | H552002 |
| 68 | PLANTA DE BENEFICIO EXPOBONANZA | SERVICIOS | | 0991509011001 | 0965015 | K712900 |
| 69 | POLLOS SANDY Y PARRILLADAS EL FOGON | SERVICIOS | | 1900068897001 | 9555005 | H552002 |
| 70 | PROKLINER CIA. PROFESIONAL DE LIMPIEZA | SERVICIOS | 1 | '0190101452001 | 0865014 | K749301 |
| 71 | QUO VADIS HOTEL | SERVICIOS | | 1100581428001 | 0845003 | H551004 |
| 72 | RADIO LA VOZ DEL TOMBAMBA | SERVICIOS | | 0100206408001 | 0665003 | O921300 |
| 73 | RADIO SPLENDIT CIA. LTDA. | SERVICIOS | | 0100941699001 | 8965002 | O921300 |
| 74 | RANCHO CHILENO | SERVICIOS | | 0190324192001 | 9855001 | H552002 |
| 75 | RAYMIPAMBA / MARIA LORENA ESTRELLA AGUIL | SERVICIOS | | 0101900256001 | 45002 | H552002 |
| 76 | RECORDCALZA CIA LTDA (LA RAPIDA) | SERVICIOS | 1 | 0190324273001 | 9565008 | G526000 |
| 77 | RECTIFICADORA SALINAS | SERVICIOS | | 1801738269001 | 0045002 | H552002 |
| 78 | RED MANGROVE IN S.A. | SERVICIOS | | 0991462007001 | 0945002 | H551004 |
| 79 | RED-CRAB- RESTAURANTE | SERVICIOS | | 0300559960001 | 0855007 | H552002 |
| 80 | REPARADORA DE CALZADO LA PRECISA | SERVICIOS | | 1791302931001 | 0855007 | H552002 |
| 81 | RESTAURANT BALCON QUITENO | SERVICIOS | | 0100941699001 | 8455001 | H552002 |
| 82 | RESTAURANTE EL ASADOR CIA. LTDA. | SERVICIOS | | 0102545886001 | 9855001 | H552002 |
| 83 | RESTAURANTE POLLOS DE LA REMIGIO | SERVICIOS | | 0103700860001 | 0855008 | H552002 |
| 84 | RESTAURANTE VEGETARIANO EL NUEVO PARAISO | SERVICIOS | | 0301874137001 | 0655002 | H552002 |
| 85 | RETROO FOORS CIA LTDA | SERVICIOS | | 0190341739001 | 0955004 | H552003 |
| 86 | SAFE GUARD CIA LTDA | SERVICIOS | 1 | 1791395077001 | 0965008 | K749201 |
| 87 | SEGAL CIA. SEGURIDAD Y VIGILANCIA | SERVICIOS | | 1191713504001 | 9865002 | K749201 |
| 88 | SEGURIPRIV S.A. SEGURIDAD PRIVADA TOTAL | SERVICIOS | | 1390050352001 | 0655001 | H552002 |
| 89 | SERSEVI CIA. LTDA. | SERVICIOS | 1 | 1790019756001 | 9965001 | K749201 |
| 90 | SERVIALPHA S.A. | SERVICIOS | 1 | '0190342182001 | 0865017 | K749301 |
| 91 | SERVICIOS UTPL | SERVICIOS | | | | |
| 92 | SEVIMAN | SERVICIOS | 1 | | | |
| 93 | SEVISA CIA. LTDA. | SERVICIOS | 1 | 0190338568001 | 0865018 | K749201 |
| 94 | TALLERES GUILLEN | SERVICIOS | | 1191712478001 | 9665003 | K749201 |
| 95 | TALLERES QUINTUÑA | SERVICIOS | | 0100091768001 | 0066504 | G502001 |
| 96 | TALLERES TOYOCUENCA S.A. | SERVICIOS | | 0102512712001 | 9265002 | G502001 |
| 97 | TALLO CANO LEONIDAS ALBERTO H.BOMBUSCARO | SERVICIOS | | '0190156257001 | 8465003 | G502001 |
| 98 | TEVSUR CIA. LTDA. | SERVICIOS | 1 | 1102089545001 | 0145003 | H551004 |
| 99 | U.V. TV LOJA ASOCIADOS | SERVICIOS | | 1790023680001 | 0665004 | G502001 |
| 100 | VINTIMILLA HNOS RESTAURANTE VILLA ROSA | SERVICIOS | | 1190080842001 | 9565009 | O921300 |
| 101 | WELLS FARGO-ALARMAS | SERVICIOS | 1 | 0190170233001 | 0145001 | H552002 |
| | | | | 0190334635001 | 465005 | K749202 |

DON QUIJOTE



Riera Vasquez Joffre Stalin

Act.: Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, incluso para llevar

R.U.C.: 0919005306001
Telf.: 07 2423 968

Dir.: 4 de Noviembre s/n y Manuel J. Calle. La Troncal - Cañar - Ecuador

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 22 | 10 | 2018 |

FACTURA

Serie-001-001-

0000000033

Aut. del S.R.I. 1123413437

Ciente: MAGALY CALLE

R.U.C./C.I.: 0301647871

Guía Remisión:

Dir: CUENCA

| Cant. | CONCEPTO | V/Unit. | V/TOTAL |
|-------|------------|---------|---------|
| 1 | PARRILLADO | | 14,24 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

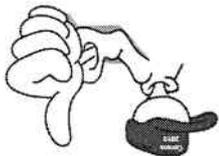
SON: _____

FORMA DE PAGO Original Adquirente Copia Emisor
 Efectivo _____ Dinero _____
 Tarjeta de Crédito/Débito _____ Electrónico: _____
 Otros: _____

| | |
|---------------------|--------------|
| Sub-Total | 14,24 |
| Gravado Tarifa 0% | - |
| Gravado Tarifa 12% | - |
| Importe I.V.A. 12 % | 1,71 |
| TOTAL \$ | 15,95 |

FIRMA AUTORIZADA  FIRMA CLIENTE 

Fecha de Aut. 05/Septiembre/2018
 CADUCA 05/Septiembre/2019 Del # 1 - 100
 Correa Alvarez Rommel Javier - R.U.C. 0919616912001 Aut. S.R.I. 11165 - Telf.: 072420640 - La Troncal



INFORME DE ACTIVIDADES

Cuenca, 01 de Julio del 2013

PARA: Econ. LIA DE GRAZIA

RESPONSABLE ZONAL DE ENCUESTAS AMBIENTALES

DE: GEOVANNY NARANJO

SUPERVISOR DE CAMPO

JORNADA DE TRABAJO: 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2013.

| ACTIVIDADES |
|---|
| <p>SEMANA DEL 01 AL 09 DE JUNIO</p> <ul style="list-style-type: none"> Entrega de oficios y CDs. Informativos en empresas para recabar la información. Búsqueda de algunas empresas cuyas direcciones ya no son las mismas, para realizar la encuesta. Revisión de formularios ya entregados por los compañeros encuestadores y realización de la supervisión. Corrección de errores encontrados en los formularios Reunión con los compañeros encuestadores para tratar los errores encontrados en las encuestas. Entrega de algunas direcciones ya no son las mismas, para realizar la encuesta. |
| <p>SEMANA DEL 10 AL 16 DE JUNIO</p> <ul style="list-style-type: none"> Entrega de oficios y CDs. Informativos en empresas para recabar información. Corrección de errores de encuestas realizadas. Realización de algunas encuestas en campo. Revisión y supervisión de encuestas realizadas. Realización de sobres con oficios y CDs. Para entregar en las empresas a investigar Reunión con los compañeros encuestadores para tratar errores encontrados en las encuestas. Realización del informe del avance y de las encuestas realizadas en la semana. Entrega de las encuestas realizadas a responsable zonal. |
| <p>SEMANA DEL 17 AL 23 DE MAYO</p> <ul style="list-style-type: none"> Entrega de oficios y CDs. Informativos en empresas para recabar información. Realización de algunas encuestas en campo. Revisión y supervisión de encuestas realizadas. Realización de sobres con oficios y CDs. Para entregar en las empresas a investigar. Realización de un listado con los sectores a investigar en la regional para pedir la respectiva cartografía censal. Realización del informe del avance y de las encuestas realizadas en la semana. Entrega de las encuestas realizadas a responsable zonal. |

HU. F. LIVING-CAB CIA LTDA.

MESA Y MAR RESTAURANTE & GRILL

R.U.C.: 0391024022001

MATRIZ: DOCEMUNOESTE S/N Y AV. 25 DE AGOSTO

SUCURSAL: DOCEMUNOESTE S/N Y AV. 25 DE AGOSTO

OBLIGADO A CONTABILIDAD: SI

FACTURA No: 002-100-000001059

Ruc/CI: 0301647871

Cliente: CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA

FEC:23/10/2018 HORA: 20:36:56

| DESCRIPCION | CODIGO | CANTIDAD UNID | P.UNIT | DESC. | P.TOTAL |
|-------------------------------|--------|---------------|--------|-------|----------|
| *ALITAS BBQ/ PICANTE/MARACUYA | 00001 | 1.0000 UND | 6.2500 | 0.00 | 6.25 |
| *PAPAS FRITAS | 00051 | 1.0000 UND | 1.3393 | 0.00 | 1.34 |
| *VEGETALES AL VAPOR | 00053 | 1.0000 UND | 1.3393 | 0.00 | 1.34 |
| *ESPINACHE | 00058 | 1.0000 Un | 2.6786 | 0.00 | 2.68 |
| SUBTOTAL 12%: | | | | | 11.61 |
| SUBTOTAL 0%: | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: | | | | | 11.61 |
| DESCUENTO: | | | | | 0.00 |
| IVA 12%: | | | | | 1.39 |
| VALOR TOTAL: | | | | | \$ 13.00 |

Items Vendidos: 4.00

ENCARGADO: TATIANA

AUTORIZACION S.R.I./CLAVE DE ACCESO:

2310201801039102402200120021000000010599676543211

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FORMA DE PAGO: (CODSRI-DESCRIP-VALOR)

01 SIN UTILIZACION DE 13.00

FACTURACION ELECTRONICA SOFI 6.0

ADOSOFT 072823734 / 0998824931

GRACIAS POR SU COMPRA

VERIFIQUE SU VALIDEZ EN 24H DESDE: www.sri.gob.ec

MIRASOL 2013 ACTIVOS FIJOS

232893 100

| Cuenta | Descripción | Año | Mes | Saldo Inicial | COMPRAS | VTAS/BAJAS | Saldo Final |
|------------|-------------------------------------|------|-----|-----------------|----------------|--------------|-----------------|
| 1210101001 | CONSTRUCCIONES EN PROCESO | 2013 | | \$0.00 | \$613,276.84 | \$98,945.08 | \$514,331.76 |
| 1210103001 | TERRENOS | 2013 | | \$4,526,387.26 | \$462,816.89 | \$0.00 | \$4,989,204.15 |
| 1210107001 | PROPIEDADES DE INVERSION INMUEBLES | 2013 | | \$1,572,934.26 | \$0.00 | \$273,804.28 | \$1,299,129.98 |
| 1210107002 | PROPIEDADES DE INVERSION BS.MUEBLES | 2013 | | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 |
| 1210109001 | PINACOTECA | 2013 | | \$700.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$700.00 |
| 1210109002 | BIBLIOTECA | 2013 | | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 |
| 1210201001 | EDIFICIOS | 2013 | | \$3,946,546.33 | \$98,952.97 | \$131,100.86 | \$3,914,398.44 |
| 1210201005 | INSTALACIONES | 2013 | | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 |
| 1210201010 | MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS | 2013 | | \$505,172.49 | \$30,453.89 | \$1,990.69 | \$533,635.69 |
| 1210201015 | MUEBLES ENSERES EQUIPO OFICINA | 2013 | | \$275,495.73 | \$17,302.76 | \$763.00 | \$292,035.49 |
| 1210201020 | VEHICULOS Y EQUIPO DE TRANSPORTE | 2013 | | \$428,156.84 | \$103,386.34 | \$131,686.94 | \$399,856.24 |
| 1210201025 | EQUIPOS DE COMPUTO Y SOFTWARE | 2013 | | \$242,151.80 | \$64,398.00 | \$28,946.43 | \$277,603.37 |
| | | | | \$11,497,544.71 | \$1,390,587.69 | \$667,237.28 | \$12,220,895.12 |

| Cuenta | Descripción | Año | Saldo Inicial | DEPRECIACION | VTAS/BAJAS | Saldo Final |
|------------|--|------|---------------|--------------|--------------|---------------|
| 1210202001 | DEPREC. ACUM. EDIFICIOS | 2013 | -\$423,658.64 | \$106,519.41 | \$113,001.20 | -\$430,140.43 |
| 1210202005 | DEPREC. ACUM. INSTALACIONES | 2013 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 |
| 1210202010 | DEPREC. ACUM. MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS | 2013 | -\$150,321.39 | \$1,170.51 | \$43,213.57 | -\$192,364.45 |
| 1210202015 | DEPREC. ACUM. MUEBLES ENSERES EQUIPO OFICINA | 2013 | -\$85,028.92 | \$318.14 | \$26,776.52 | -\$111,487.30 |
| 1210202020 | DEPREC. ACUM. VEHICULOS Y EQUIPO DE TRANSPOR | 2013 | -\$110,422.97 | \$38,897.99 | \$48,531.31 | -\$120,056.29 |
| 1210202025 | DEPREC. ACUM. EQUIPOS DE COMPUTO Y SOFTWARE | 2013 | -\$85,083.28 | \$12,253.96 | \$46,227.30 | -\$119,056.62 |
| | Totales | | -\$854,515.20 | \$159,160.01 | \$277,749.90 | -\$973,105.09 |

HOTEL LIVING-CAB CIA LTDA.

MESA Y MAR RESTAURANTE & GRILL

R.U.C.: 0391024022001

MATRIZ: DOCEAVA DESTE S/N Y AV. 25 DE AGOSTO

SUCURSAL: DOCEAVA DESTE S/N Y AV. 25 DE AGOSTO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA No: 002-100-000001060

Ruc/CI: 0301647871

Cliente: CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA

FEC:23/10/20 / PA: 20:37:34

| DESCRIPCION | COGIGO | CANTIDAD UNID | P.UNIT | Dcto | P.TOTAL |
|---------------------------|--------|---------------|---------|------|----------|
| +JARRA DE JUGO DE NARANJA | 00189 | 1.0000 Uni | 4.4643 | 0.00 | 4.46 |
| +ARROZ MARINERO | 00047 | 1.0000 UND | 10.7143 | 0.00 | 10.71 |
| SUBTOTAL 12%: | | | | | 15.18 |
| SUBTOTAL 0%: | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: | | | | | 15.18 |
| DESCUENTO: | | | | | 0.00 |
| IVA 12%: | | | | | 1.82 |
| VALOR TOTAL: | | | | | \$ 17.00 |

Ítems Vendidos: 2.00

USUARIO: TATIANA

AUTORIZACION S.R.I./CLAVE DE ACCESO:

231020180103910240220012002100000001060:876543215

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FORMA DE PAGO: (CODSRI-DESCSRI-VALOR)

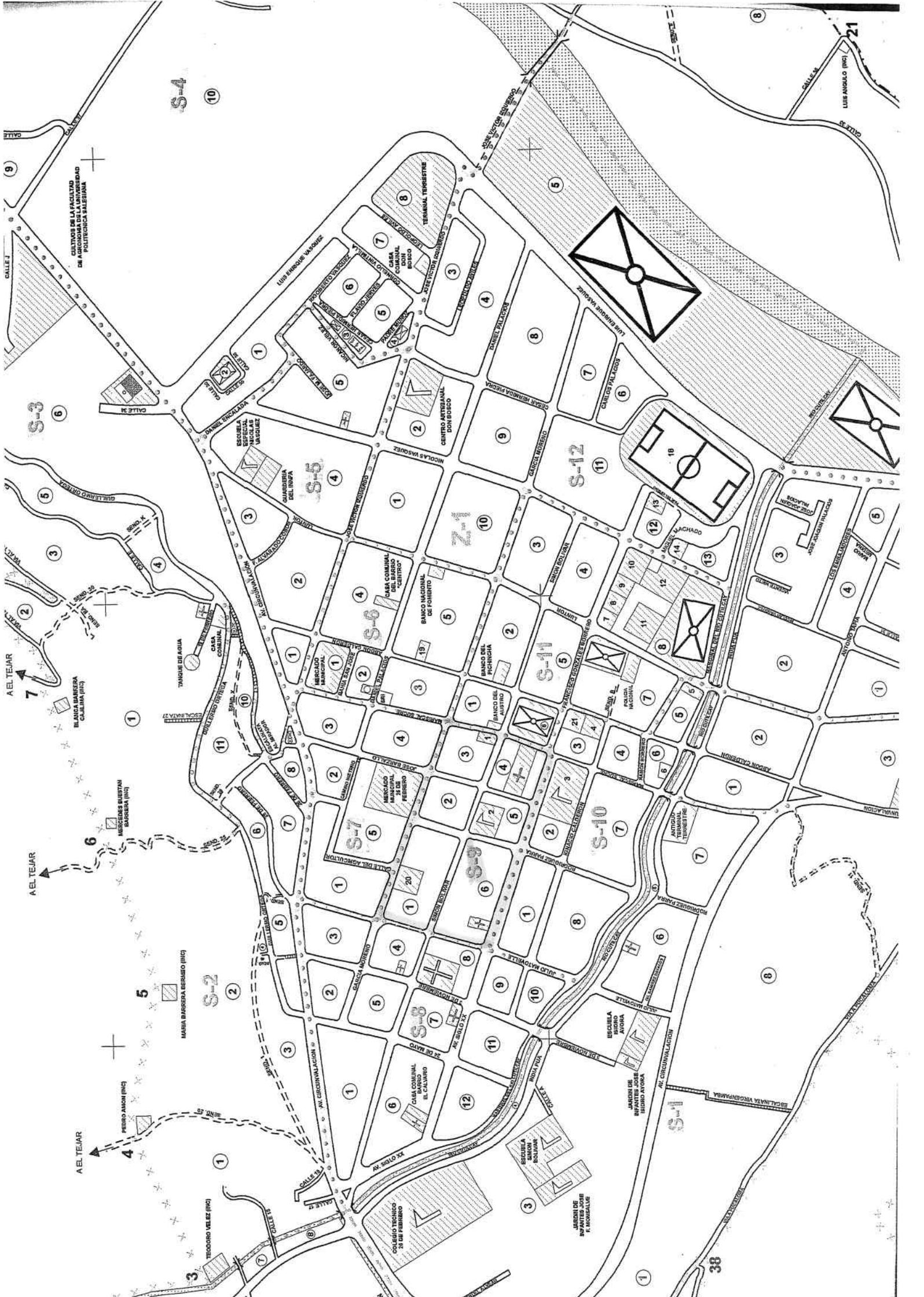
01 SIN UTILIZACION DE 17.00

FACTURACION ELECTRONICA SOFI 6.0

ADOSOFT 072823734 / 0998824931

GRACIAS POR SU COMPRA

VERIFIQUE SU VALIDEZ EN 24H DESDE: www.sri.gob.ec



CULTIVO DE LA FACULTAD DE AGRONOMIA DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

S-3

S-4

21

BLANCA NEGRINA COLÓNIA (INC)

A EL TEJAR

A EL TEJAR

A EL TEJAR

MARIA BARBERIA BERNARDI (INC)

PEDRO AMON (INC)

TEODORO VELEZ (INC)

COLEGIO TÉCNICO 30 DE FEBRERO

JARDIN DE NIÑOS E INFANTES

38

TANQUE DE AGUA

CASA COMUNAL

CENTRO DE FERIA

MERCADO MUNICIPAL

MERCADO MUNICIPAL FERRERO

MERCADO MUNICIPAL

BANCO DEL AHUISO

ESCUELA ESPECIAL NICOLÁS MAQUEZ

GUARDERIA DEL INIPIA

ESCUELA

TERMINAL TERRESTRE

CALLE

DON QUIJOTE

Act: Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, incluso para llevar

Dir.: 4 de Noviembre s/n y Manuel J. Calle. La Troncal - Cañar - Ecuador

Documento Categorizado: No



Riera Vasquez Joffre Stalin

R.U.C.: 0919005306001
Telf.: 07 2423 968

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 24 | 10 | 2018 |

FACTURA Serie-001-001- 000000040
Aut. del S.R.I. 1123413437

Cliente: Maggly Calle

R.U.C./C.I.: 0301647871 / Guía Remisión: _____

Dir: Cuenca

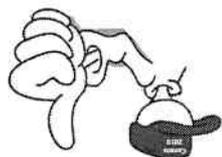
| Cant. | CONCEPTO | V/Unit. | V/TOTAL |
|-------|-------------------------------|---------|---------|
| 1 | Pollo a la Plancha mas bebida | | 8,90 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SON: _____

FORMA DE PAGO Original: Adquirante Copia: Emisor
Efectivo _____ Dinero _____
Tajeta de Crédito/Débito _____ Electrónico: _____
Otros: _____

| | |
|---------------------|-------------|
| Sub-Total | 8,90 |
| Gravado Tarifa 0% | - |
| Gravado Tarifa 12% | - |
| Importe I.V.A. 12 % | 1,07 |
| TOTAL \$ | 9,97 |

FIRMA AUTORIZADA [Signature] FIRMA CLIENTE Maggly Calle
Fecha de Aut. 05/Septiembre/2018
CADUCA 05/Septiembre/2019, Del # 1 - 100
Correa Alvarez Rommel Javier - R.U.C. 0919005306001 Aut. S.R.I. 11165 - Telf.: 072420640 - La Troncal



INFORME DE ACTIVIDADES

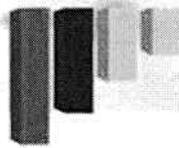
Cuenca, 05 de Julio del 2013

PARA: Econ. LIA DE GRAZIA
RESPONSABLE ZONAL DE ENCUESTAS AMBIENTALES

DE: MAGALY CALLE PALACIOS
SUPERVISOR DE CAMPO

JORNADA DE TRABAJO: DEL 05 DE JUNIO AL 4 DE JULIO DEL 2013.

| |
|---|
| <p>ACTIVIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recibimos la re instrucción de planta central sobre el llenado del formulario. • Revisión de todo el material necesario para realizar las encuestas. • Realización de oficios para entregar a los gobiernos autónomos descentralizados a investigar. • Envío por medio de e-mail la respectiva notificación de que el municipio será visitado, el objetivo es poder salir en ese día con la encuesta. • Revisión de formularios ya entregados por los compañeros encuestadores y realización de la supervisión. • Corrección de errores encontrados en los formularios. • Reunión con los compañeros encuestadores para tratar los errores encontrados en las encuestas. • Realización de algunas encuestas en campo. <p>DETALLE DE LOS GOBIERNO AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS INVESTIGADOS</p> |
| <p>SEMANA DEL 05 AL 07 DE JUNIO</p> <ul style="list-style-type: none"> • MUNICIPIO DE CUENCA • CONSEJO PROVINCIAL DE CUENCA • EMPRESA PUBLICA CELEC |
| <p>SEMANA DEL 10 AL 14 DE JUNIO</p> <ul style="list-style-type: none"> • MUNICIPIO DE GUALACEO • MUNICIPIO DE CHORDELEG • MUNICIPIO DE SIGSIG • MUNICIPIO DE PAUTE • MUNICIPIO DE GUACHAPALA |
| <p>SEMANA DEL 17 AL 21 DE JUNIO</p> <ul style="list-style-type: none"> • MUNICIPIO DE EL PAN • MUNICIPIO DE SEVILLA DE ORO • MUNICIPIO DE GIRON • MUNICIPIO DE SAN FERNANDO • MUNICIPIO DE SANTA ISABEL • MUNICIPIO DE PUCARA • MUNICIPIO DE LA PONCE ENRIQUEZ |



HOSTAL "FENIX"

Andrade Illescas Luis Antonio
Dir.: Cdla. Universitaria -Calle 1ra.
Sur s/n. y Quinceava Este
Telf.: 07 2422 175 - 0993 231 069
La Troncal - Cañar - Ecuador

R.U.C. 0914584271001

Actividad: Servicio de hospedaje en Hostales

FACTURA

002-001-000003711

Autorización del S.R.I. 1123504802

Cliente: Magaly Calle

Fecha: 24-10-2018 R.U.C./CI 03.01647871

Dirección: Cuenca

| Cant. | CONCEPTO | Precio Unitario | V. TOTAL |
|-------|-------------------------|-----------------|----------|
| 2 | Hospedajes por 2 noches | | 53,57 |
| | | | |
| | | | |

Imprenta Isabelita - Aut. # 1032 - Telf. 2421 361 - La Troncal
R.U.C. 0102094166001 - Jhon Bolívar Contreras Orellana

Sub-Total 12% 53,57

Son: SeSENTA dólares

Sub-Total 0%

Gula Remisión:

Descuento

| FORMA DE PAGO | |
|---------------------------|--------------------------|
| Efectivo | <input type="checkbox"/> |
| Dinero Electrónico | <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta de Crédito/Débito | <input type="checkbox"/> |
| Otros | <input type="checkbox"/> |

Karina Potin
f.) Autorizada
Magaly Calle
f.) Cliente

Sub-Total

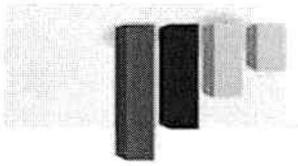
I.V.A. 12%

VALOR TOTAL \$

6,43

60,00

Fecha de Aut. 21-Sept-2018 - Caducá 21-Sept-2019
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR # 3.401 al 3.800



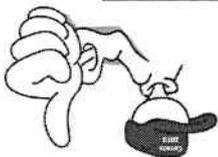
Supervisor de Campo

Magaly Calle P.

Atentamente.

De los 29 municipios visitados siguiendo el cronograma están completos 16 quedando 13 municipios con datos pendientes en los capítulos 3,4,5,8 y la plantilla de las áreas verdes.
De los 3 consejos provinciales visitados están completos 2 quedando pendiente 1
La empresa de Celec queda pendiente se le ha visitado por varias ocasiones pero no hay resultado.
Es todo lo que puedo informar referente a las actividades realizadas durante este mes.

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • MUNICIPIO DE SARAGURO • MUNICIPIO DE PALANDA • MUNICIPIO DE ZUMBA • MUNICIPIO DE LOJA • MUNICIPIO DE CATAMAYO • MUNICIPIO DE OLMEDO • MUNICIPIO DE CHAGUARPAMBA • CONSEJO PROVINCIAL DE LOJA |
| SEMANA DEL 01 AL 04 DE JULIO |
| <ul style="list-style-type: none"> • MUNICIPIO DE NABON • MUNICIPIO DE OÑA • MUNICIPIO DE ZAMORA • MUNICIPIO DE NANGARITZA • MUNICIPIO DE ZUMBI • MUNICIPIO DE YANTAZA • MUNICIPIO DE PAQUISHA • MUNICIPIO DE EL PANGUI • MUNICIPIO DE YACUAMBI • CONSEJO PROVINCIAL DE ZAMORA |
| SEMANA DEL 24 AL 28 DE JUNIO |



Sánchez Bermúdez Eduardo Reinaldo
COMEDOR EL MANABA

Venta de comidas y bebidas en comedores

Dirección: Circunvalación Norte y
Napoleón Mera • Cel.: 0994 146 912
MACHALA - EL ORO - ECUADOR

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00

RUC 0802904623001

NOTA DE VENTA - RISE

001-001-000002598

AUT. SRI N° 1123408447

Sr. (es) Magaly Calle

Dirección: Cuenca

R.U.C.I.: 0301647871

Lugar: Machala

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 24 | 10 | 2018 |

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-------------------------------|----------|----------|
| | Camaron al ajillo + bebida | | 14,50 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR - P.Q.

| FORMA DE PAGO | | | |
|---------------|--------------------|-----------------------------|-------|
| EFFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS |
| | | | |

VALOR TOTAL \$ 14,50

Magaly Calle
Recibí Conforme

[Signature]
Entregué Conforme

TOTAL VENTAS AÑO 2013

| Total Ventas Anuales con tarifa 12% | | | Total Ventas Anuales con tarifa 0% | |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Según Declaraciones IVA | Según Declaración de Imp. Renta | IVA 12% | Según Declaraciones IVA | Según Declaración de Imp. Renta |
| 79,778,932.97 | 79,778,934.30 | 9,573,472.12 | 42,015.13 | 42,015.13 |
| 79,778,932.97 | 79,778,934.30 | 9,573,472.12 | 42,015.13 | 42,015.13 |

Total Ventas: 79,820,948.10

Total IVA Ventas: 9,573,472.12

TOTAL COMPRAS AÑO 2013

| | Bruto | Neto | IVA Compras |
|------------|----------------------|----------------------|---------------------|
| enero | 5,573,658.85 | 5,396,641.52 | 641,035.75 |
| febrero | 6,762,038.71 | 6,638,515.11 | 790,437.52 |
| marzo | 6,290,074.26 | 6,211,276.74 | 739,393.75 |
| abril | 6,123,714.46 | 5,948,950.47 | 699,136.71 |
| mayo | 7,348,591.79 | 7,133,884.58 | 847,002.50 |
| junio | 5,870,580.84 | 5,700,681.08 | 675,521.83 |
| julio | 6,468,238.12 | 6,310,847.84 | 750,352.99 |
| agosto | 5,706,378.36 | 5,545,351.50 | 658,866.78 |
| septiembre | 6,807,329.61 | 6,701,225.09 | 795,349.25 |
| octubre | 6,941,662.28 | 6,832,192.40 | 810,930.20 |
| noviembre | 6,231,165.19 | 6,092,121.60 | 725,182.88 |
| diciembre | 6,227,560.92 | 6,102,708.83 | 723,273.36 |
| | 76,350,993.40 | 74,614,396.76 | 8,856,483.51 |

Total Compras: 74,614,396.76

Total IVA Compras: 8,856,483.51



Mónica Lorena Macas Fajardo

DIR.: Cdla. Las Crucitas, Av. Alejandro Castro s/n y Bolivia • Cel.: 0982552325 • Machala - El Oro

Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$ 1700,00

R.U.C.: 0704233220001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001

000000496

AUT. SRI: 1123319981

Sr(es): Miguel Calle

Direcc.: Machala

R.U.C.: 0301647871

Lugar: Machala Telf.: 4058514

FECHA DE EMISIÓN

05/10/19

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | IMPORTE |
|----------|----------------------|----------|---------|
| | <u>cone u.m.o</u> | | |
| <u>1</u> | <u>carvina frita</u> | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO VALOR TOTAL \$ 6.00

IMPRESA SOLGRAF, Elva Azucena Ramos Chica • Telf.: 2923565
RUC: 0701692857001 • Aut.: 13620 • N° 001 al 1200
Fecha de Aut: 20/Agosto/2018 • CADUCA: 20/AGOSTO/2019

FORMA DE PAGO:

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

Entregué conforme

Recibí conforme

ORIGINAL Q: Cliente •• Copia: Emisor

ENTREGA SEMANAL DE BOLETAS

NOMBRE:

FECHA:

| N° | RUC | RAZON SOCIAL | ACT. ECONOMICA | NOVEDAD |
|----|-----|--------------|----------------|---------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

FIRMA:

MON GRILL

KARINA VANESSA ROMERO COLLAGUAZO
SERVICIO DE COMIDAS REALIZADAS POR CHEF
Matriz: Av Marcel Laniado s/n y 10ma Este * Cel.: 0939-006 098
MACHALA - ECUADOR
CALIFICACION ARTESANAL: 052521

R.U.C.: 0705346815001

FACTURA

S. 001-001-00

0002291

NOMBRE: Magaly Calle

AUT. SRI.: 1122509533

DIRECCION: Cuenca

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 25 | 10 | 18 |

TELF: _____

GUIA DE REMISION: _____

RUC.: O C.I. 0301647871

LUGAR: Machala

DOCUMENTO CATEGORIZADO: ING

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | IMPORTE |
|-------|------------------|----------|---------|
| 1 | Parrillada Mixta | | 25.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGAR | |
|------------------------------|------------------------------|
| Efectivo \$ | TOTAL GRAVADO I.V.A. 12 % \$ |
| Dinero Electrónico \$ | TOTAL GRAVADO I.V.A. 0 % \$ |
| Tarjeta de Crédito/Débito \$ | DESCUENTO \$ |
| Other \$ | SUB-TOTAL \$ |
| | I.V.A. 12 % \$ |
| | TOTAL A COBRAR \$ 25.00 |

Magaly Calle Recibí Conforme *Karolina* Entregue Conforme



INFORME DE ACTIVIDADES

Cuenca, 01 de Agosto 2013

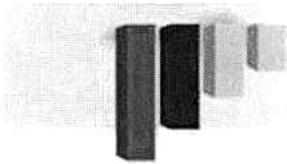
PARA: Ing. Luis Díaz

RESPONSABLE ZONAL DE ENCUESTAS AMBIENTALES

DE: Magaly Calle Palacios
SUPERVISOR DE CAMPO

JORNADA DE TRABAJO: Del 05 al 31 de Julio del 2013.

| | |
|---|---|
| ACTIVIDADES | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Realización de oficios para entregar a los gobiernos autónomos descentralizados a investigar. • Envío por medio de e-mail la respectiva notificación de que el municipio será visitado, el objetivo es poder salir en ese día con la encuesta. • Revisión de formularios ya entregados por los compañeros encuestadores y realización de la supervisión. • Corrección de errores encontrados en los formularios. • Reunión con los compañeros encuestadores para tratar los errores encontrados en las encuestas. • Realización de algunas encuestas en campo. | <p>SEMANA DEL 08 AL 12 DE JULIO</p> <ul style="list-style-type: none"> • MUNICIPIO DE MACARA • MUNICIPIO DE SOZORANGA • MUNICIPIO DE CARIAMAGA • MUNICIPIO DE AMALUZA • MUNICIPIO DE QUILANGA • MUNICIPIO DE GONZANAMA |
| SEMANA DEL 15 AL 19 DE JULIO | |
| <ul style="list-style-type: none"> • MUNICIPIO DE CATACocha • MUNICIPIO DE ZAPOTILLO • MUNICIPIO DE CELICA • MUNICIPIO DE PINDAL • MUNICIPIO DE ALAMOR | |
| SEMANA DEL 22 AL 26 DE JULIO | |
| <ul style="list-style-type: none"> • MUNICIPIO DE AZOGUES • MUNICIPIO DE BIBLIAN • MUNICIPIO DE LA TRONCAL • MUNICIPIO DE SUSCAL • MUNICIPIO DE EL TAMBO • MUNICIPIO DE CAÑAR • MUNICIPIO DE DELEG • CONSEJO PROVINCIAL DE CAÑAR | |



HOSTAL MATRO
 SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES
 ALQUILER DE LOCAL COMERCIAL Y VIVIENDA
 María Teresa Romero Orellana
 Dir.: Colón s/n el General Serrano y Eloy Alfaro
 Teléf.: 2921-314 - Machala - El Oro - Ecuador

RUC.: 0700848690001
FACTURA

SERIE 002-001-00 0007338

AUT. SRI. 1123534012

Sr. (S): Mogaly Calle

Dirección: Buenos Aires

R.U.C. ó C.I. No.: 0301647871

Teléfono: _____

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 26 | 10 | 2018 |

| ENTRADA | | | | ADULTOS | NIÑOS | HABITACIÓN | SALIDA | | | |
|---------|-----|------|------|---------|-------|------------|--------|-----|------|------|
| DIA | MES | AÑO | HORA | | | | DIA | MES | AÑO | HORA |
| 24 | 10 | 2018 | | 1 | | | 26 | 10 | 2018 | |

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | PRECIO TOTAL |
|-------|-------------------------------|----------|--------------|
| | Por Hospedaje de dos noches. | | 60,00 |
| | HOSTAL MATRO CANCELADO | | |

| FORMA DE PAGO | | | | SUB-TOTAL 12% \$ | 60,00 |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|-------|
| EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CREDITO/ DEB. | <input type="checkbox"/> | SUB-TOTAL 0% \$ | |
| OTRO | <input type="checkbox"/> | OTROS | <input type="checkbox"/> | SUB-TOTAL \$ | |
| <p><u>Mogaly Calle</u> Recibi Conforme</p> <p><u>María Teresa Romero</u> Entregó Conforme</p> | | | | DESCUENTO \$ | |
| <p>IMPRENTA BOYACA- AGUILAR SAMANEGO ROSA PATRICIA- TELF.: 2936784 R.U.C. 0701554107001 - AUT. 13855 - Block (50X2) del 0007301 al 0007900 - Fecha de Aut.: 26 de Septiembre de 2018</p> | | | | I.V.A. 12% \$ | 7,20 |
| | | | | TOTAL A COBRAR \$ | 67,20 |

CADUCA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

| | 2012 | 2013 |
|-----------|-----------------------|-----------------------|
| vehiculos | \$3,393,582.86 | \$4,763,830.68 |
| repuestos | \$1,384,033.36 | \$1,588,623.38 |
| talleres | \$268,176.03 | \$271,291.17 |
| | \$5,045,792.25 | \$6,623,745.23 |

INVENTARIOS
D.M.C.
H.M.C.

8AF2



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|---|
| No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 250-INEC-CZ6S-GOPZ-EI-2018 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-OCTUBRE-2018 |
|--|---|

| | | | | | |
|----------|---|----------------|---|---------------|--------------|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
|----------|---|----------------|---|---------------|--------------|

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|--|-----------------------------|----------------------|
| CALLE PALACIOS MAGALY CARLOTA C.I. : 0301647871 | SERVIDOR PUBLICO 1 | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CAÑAR , LA TRONCAL - CAÑAR | 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) |
| 22 DE OCTUBRE DE 2018 | 06:00 | 26 DE OCTUBRE DE 2018 | 17:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MAGALY CALLE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Supervisión en el levantamiento de la información de las empresas del cantón Cañar y La Troncal, del 22 al 26 de octubre del 2018. Se verificará la información de la parte Contable, Personal Ocupado, Materias Primas, Producción, Gestión Ambiental y Tics.

ACTIVIDADES:

El 22 de octubre de 2018

De Cuenca se saldrá a las 06:00 horas. En Cañar, se supervisará el levantamiento de la información de la empresa CORTIALVA S.A. Se pernoctará en La Troncal.

El 23 de octubre de 2018

Se continuará con la supervisión del levantamiento de la información, en el cantón La Troncal, de la empresa COAZUCAR ECUADOR S.A. Se pernoctará en La Troncal.

El 24 de octubre de 2018

Se seguirá con la supervisión del levantamiento de la información, en el cantón La Troncal, de la empresa PRODUCARGO S.A. Se pernoctará en La Troncal.

El 25 de octubre de 2018

Se continuará con la supervisión del levantamiento de la información, en el cantón La Troncal, de la empresa COMERCIAL ACOSTA CIA. LTDA. Se pernoctará en La Troncal.

2018/10/22
13-13

Recibido
13-10-18
df

El 26 de octubre de 2018

Se realizará la supervisión del levantamiento de la información, en el cantón La Troncal, de la empresa COVALAG S.A. Se retornará a la ciudad de Cuenca.

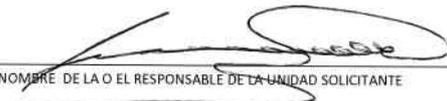
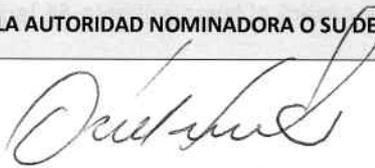
La movilización se realizará en el vehículo contratado.

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 – LA TRONCAL | 22-OCT-2018 | 06:00 | 22-OCT-2018 | 17:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO CONTRATADO | LA TRONCAL - CUENCA | 26-OCT-2018 | 13:00 | 26-OCT-2018 | 17:00 |
| | | | | | | |

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 | 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. <ul style="list-style-type: none">De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentesEl 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 6 SUR-ENC. | |

Para el pago
respectivo



22-10-18