

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		024	012	2018	10176 9049
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2018-064-0006-00072-003		3594	

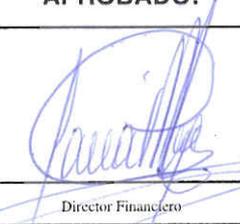
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA	Cuenta Monetaria:	2220710			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0105543300 CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	024	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	344.95
TOTAL PRESUPUESTARIO										344.95
IVA										0.00
SUB - TOTAL										344.95
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										344.95

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL, PAGO DE VIATICOS POR COMISION A LA PROVINCIA DE CAÑAR LOS DIAS DEL 01 AL 06 DE DICIEMBRE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 301-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2018, ADJ. CERT. 1918, ROL Y FACT. RS 024-002, FUENTE 701AAMJ

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

10176

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		022	012	2018
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0006-00072-003
					3594

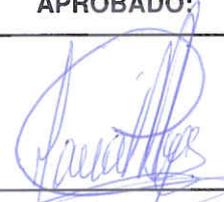
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0105543300	CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL				

AFECCION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	024	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	344.95
TOTAL PRESUPUESTARIO										344.95
IVA										0.00
SUB - TOTAL										344.95
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										344.95

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL, COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION A LA PROVINCIA DE CAÑAR LOS DIAS DEL 01 AL 06 DE DICIEMBRE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 301-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2018, ADJ. CERT. 1918, ROL Y FACT. RS 024-002, FTE. 701.KVVS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/12/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

9049



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: LA TRONCAL/ CAÑAR
DEL: 1-dic.-18 AL: 6-dic.-18
COMISION No: 301 INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2018 PROY: RS

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
CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL	SERVIDOR PUBLICO 1	7	80,00	5	400,00	280,00	224,95	120,00	344,95	344,95
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
SUMAN										344,95

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON 95/100 USD.

REVISADO POR

[Signature]
Econ. Verónica Reyes O.
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR

[Signature]
Ing. Paola Vélez
SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 301 INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2018

Autorizado
12-12-2018

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 301-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2018	FECHA DE INFORME (de-mmm-aaaa) 11-DICIEMBRE-2018	
DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CÁCERES BUSTOS JOSÉ ISRAEL	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LA TRONCAL-CAÑAR	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO-REGISTRO SOCIAL	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION ISRAEL CACERES	SERVIDOR PUBLICO 1	0105543300
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS		
OBJETIVO:		
<p>Se supervisó el levantamiento de información del Proyecto Registro Social (R. S). Se brindó soporte en el manejo adecuado de las tablets y los informes de cobertura. Se apoyo en la delimitación de sectores.</p>		
ACTIVIDADES:		
1 de Diciembre de 2018		
<p>Se salió de la ciudad de Cuenca a las 06:00; en Quingeo se realiza las siguientes actividades de evaluación:</p> <ul style="list-style-type: none">• Se convocó a una reunión a los equipos que se encontraban presentes en ese momento, siendo los equipos 8, 9 y 10, con la finalidad de dar a conocer algunos indicadores de la fase 1, recalcando el apoyo que deben dar los supervisores para que las cargas de trabajo se concluyan con normalidad y se mejore la cobertura de viviendas ocupadas y completas. <p>Se da inicio a la supervisión del equipo de campo N.- 10 del proyecto Registro Social a las 07:00.</p> <ul style="list-style-type: none">• Se acompaña a la supervisora Patricia Paguay, apoyando en la correcta identificación de los límites del sector a intervenir.• Se observa el proceso de asignación de carga a cada encuestador.• Se acudió a realizar el levantamiento de información en las viviendas 1 y 2 del sector y se constató que la primera se trataba de una vivienda temporal y la siguiente vivienda se asume como destruida.• Al realizar la supervisión al encuestador Patricio Mejía se identifico que existían problemas al momento de registrar las visitas en las viviendas que tenían la condición de temporales, desocupadas o destruidas, por lo que se comunico con los responsables para dar solución al problema.• A las 16H00 se salió a la ciudad de la Troncal.		

Se da inicio a la supervisión del equipo de campo N.- 6 del proyecto Registro Social a las 19:30.

- Se acompaña a la encuestadora Adriana Jimbo, se verifica el correcto levantamiento de información.
- Se realiza una reunión con el equipo de trabajo y se les comunica los indicadores de la fase 1.
- 1 • Se solventaron dudas en cuanto al manejo de los formularios de control de cobertura tanto del encuestador como del supervisor.
- Se concluye las actividades a las 21H00 del día 1 de diciembre del 2018
- Se pernocta en la ciudad de La Troncal. 90

2 de Diciembre de 2018

- El día 2 de diciembre se inicia las labores a las 08H00
- Se realiza el acompañamiento al equipo 14, se identifica los límites del sector 030450999002.
- Se verifica la numeración de los edificios y viviendas.
- A las 10H30, se supervisa las actividades del equipo 7.
- Con la supervisora de Campo Ruth Caguana se realiza el levantamiento de información de 3 viviendas, todas ellas resultaron completas, sin presentar novedades durante el proceso.
- 2 • Se realiza el recorrido del sector y se constato que se han presentado cambios en el número total de las viviendas del sector 030450999004, ya que se han levantado edificaciones en sectores donde antes no existían.
- A las 14H30, conjuntamente con la socializadora Jenny Castro se identifica los límites del sector 030450999009.
- Se apoya en el proceso de difusión en el sector hasta las 19H00.
- Se revisa los informes de cobertura diaria.
- Se concluye las actividades a las 22H00 del día 2 de diciembre del 2018
- Se pernocta en la ciudad de La Troncal.

3 de Diciembre de 2018

- El día 3 de diciembre se inicia las labores a las 08H00
- Se realiza el acompañamiento a Eduardo Loayza. Supervisor de Campo del equipo N.- 1, se verifica los límites del sector 030450999012, constatando que el equipo de socialización N.-1 ha recorrido efectivamente el sector.
- 3 • Se observa que los encuestadores del Equipo N.- 1, se encontraban realizando sus labores con normalidad.
- Posteriormente, con el supervisor de Campo Oswal Arias del equipo 2, se recorrió el sector 030450999007, en el cual se pudo observar que existen un crecimiento en la parte urbana que limita con el sector, por lo que se tuvo que identificar precisamente

cuales viviendas deben ser intervenidas por el equipo.

- A las 14H00, se realiza la supervisión al encuestador Christina Cabrera del equipo N.- 6, se comprueba que en la manzana que interviene existen rechazos, debido a que no confían en el proceso de levantamiento.
- Se pudo levantar la información de 2 viviendas completas, en las cuales no se presento ninguna novedad.
- Se recorre la manzana con el encuestador, sin tener resultados positivos en cuanto a las viviendas que tenían la condición de Nadie en Casa.
- A las 17H30 se asiste al sector 034050910001 donde se encontró al equipo N.- 3, en donde se observa las siguientes novedades:
 - Se ha producido división de manzanas en el sector.
 - Hay una expansión de viviendas en el sector.
 - Los límites urbanos del sector ya no se encuentran limitados como lo muestra la cartografía del CPV 2010.
 - Se verifica que en la actualización del sistema RS versión 12, se ha corregido los errores cuando se encontraba viviendas desocupadas, destruidas o temporales.
 - Se concluye las actividades a las 22H00 del día 3 de diciembre del 2018
 - Se pernocta en la ciudad de La Troncal.

4 de Diciembre de 2018

- El día 4 de diciembre se inicia las labores a las 08H00
- Se realiza el acompañamiento al equipo N.- 14, se produce un proceso de retroalimentación al encontrar un caso atípico de distribución tanto de las viviendas como de los hogares dentro de las viviendas.
- Se recorre el sector 034050999005, notando que las haciendas que algún momento formaban parte han sido destruidas o abandonas.
- Se constato que las vías que se muestran en la cartografía del CPV 2010, en su mayoría han cambiado o ya no existen debido a la construcción del paso lateral de La Troncal.
- Se socializó métodos de ubicación y orientación para que el equipo pueda obtener el total de cobertura en el sector.
- A las 14H00, se supervisa las actividades de la Encuestadora Ruth Labanda del Equipo N.- 4, se realizó la recuperación de viviendas que se encontraban con la condición de Nadie en Casa.
- Se nota la destreza en el levantamiento de información que han adquirido durante el tiempo del proyecto.
- Se recomienda no inducir las respuestas de los informantes.
- Se muestra el proceso adecuado en una entrevista que se pudo realizar en una de las viviendas del sector.
- Se revisa los informes de cobertura diaria.

- Se concluye las actividades a las 22H00 del día 4 de diciembre del 2018
- Se pernocta en la ciudad de La Troncal.

5 de Diciembre de 2018

- El día 5 de diciembre se inicia las labores a las 08H00
- Se realiza el acompañamiento al Equipo N.- 3, conjuntamente con el Supervisor de Campo, Miguel Atre se recorren las manzanas 7, 8, 9 10, 11 y 12 del sector 034050910001, identificando que las mismas apenas cuentan con 3 viviendas ocupadas, 4 en construcción, y 2 temporales.
- Se denota el límite del sector ya que la parte urbana se ha extendido alrededor de dos cuadras.
- A las 11H00, se brinda apoyo en el correcto llenado del formulario de Cobertura al equipo N.- 5 y al equipo N.-7.
- Se supervisa la asignación de carga a los socializadores Pablo Abril y Jenny Castro, quienes apoyan al equipo N.- 7 en el sector 034050999004.
- Desde las 17H00 se supervisa el correcto levantamiento de información por parte de la encuestadora Ana Banegas del Equipo N.- 2, con quien se realizó el recorrido de la manzana 8 del sector 030450908002, constatando que los habitantes del sector no reciben la planilla de luz con el CUEN impreso.
- Se pudo recuperar la información de dos viviendas que tenían la condición de Rechazo y Nadie en Casa.
- Se apoya en el levantamiento de información de una vivienda.
- Se concluye las actividades a las 21H00 del día 5 de diciembre del 2018
- Se pernocta en la ciudad de La Troncal.

6 de Diciembre de 2018

- El día 6 de diciembre se inicia las labores a las 08H00
- Se apoya al equipo N.- 5, del Supervisor Jorge Dávila, identificando tres viviendas que habían rechazado brindar información para el proyecto; luego de conversar con los jefes de hogar, ellos accedieron a dar su apoyo.
- Se concluye el sector con algunas viviendas que serán recuperadas durante los próximos días.
- Se identifica los límites del siguiente sector que debe intervenir el equipo.
- A las 12H00, se realiza la supervisión a la Encuestadora Luz Maldonado, quien no tuvo problemas ni equivocaciones durante su trabajo.

El retorno a la ciudad de Cuenca se efectuó a las 18H00.

La movilización se realizó en un vehículo contratado.

CONCLUSIONES:

- Los equipos tienen conocimientos de los formularios.
- Se observa que en el cantón La Troncal las planillas de luz no tienen impresos el CUEN.
- Se verificó que existen problemas con el aplicativo del Registro Social.
- Se identificó la dificultad de trabajar con la cartografía del CPV 2010, debido a la variación en la composición de la ciudad.
- Se observa que las personas identifican a los procesos de encuestas como censo.

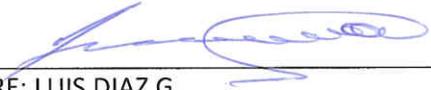
PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se orienta a los supervisores de campo para que realicen una actualización cartografía antes del levantamiento de información en cada sector.
- Se supervisó el correcto levantamiento de información.
- Se observa el buen uso de los medios e insumos entregados a los equipos de campo.
- Se programará las nuevas fases tomando en cuenta los que puede existir mayor crecimiento poblacional al que se había proyectado antes del inicio del proyecto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	1-12-2018	6-12-2018	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	06:00	18:00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-LA TRONCAL	1-DIC-2018	06:00	1-DIC-2018	19:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LA TRONCAL-CUENCA	6-DIC-2018	15:30	6-DIC-2018	18:00

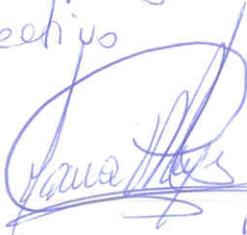
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA	
 NOMBRE: ISRAEL CACERES B.		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: ING. EDGAR MONTESINOS.		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: LUIS DIAZ G.	

SE ADJUNTA: Control de Licencia o Comisión de servicios, hoja de ruta, facturas.

Para el pago respectivo

Para el pago

 12-12-18

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 11 de diciembre de 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: José Cáceres B.

FECHA DE COMISION: DESDE: 1 al 6 de diciembre de 2018

LUGAR: La Troncal

N° DE SOLICITUD: 301-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
01-dic-18	002-001-0000341	Desayuno	3,00	
01-dic-18	002-001-0002067	Merienda	11,45	
02-dic-18	001-001-00005832	Desayuno	5,00	
02-dic-18	001-001-0008824	Almuerzo	7,50	
02-dic-18	002-001-0000602	Merienda	18,00	
03-dic-18	001-001-000031	Desayuno	8,50	
03-dic-18	001-001-00005836	Almuerzo	9,00	
03-dic-18	001-001-00000032	Merienda	8,50	
04-dic-18	001-001-0000544	Desayuno	4,00	
04-dic-18	001-001-00007752	Merienda	9,75	
05-dic-18	001-001-00006858	Desayuno	4,75	
05-dic-18	001-001-00008845	Almuerzo	7,50	
05-dic-18	001-001-0000547	Merienda	8,00	
06-dic-18	001-001-000025442	Hospedaje	120,00	
		TOTAL	224,95	

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 _____

R.U.C. 0301586681001 Aut. del S.R.L. No. 1123099541

FACTURA 002-001- N° 0000341
 Doc. Categorizada: NO

Fecha: 01/12/2018
 Señor (es): Israel Cáceres
 R.U.C.: 0105543300 Telf.: 0983393931
 Dir.: Cuenca

01/12/2018

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. Total
1	Desayuno Olive Garden		2,68

FORMA DE PAGO			
Efectivo	\$		
Dinero Electrónico	\$		
Tarj. Crédito / Débito	\$		
Otros	\$		
Adquiriente: Blanco / Emisor: Amarillo			

SUBTOTAL	% \$	2,68
SUBTOTAL 0	% \$	
DESCUENTO	\$	
SUBTOTAL	\$	
I.V.A.	% \$	0,32
VALOR TOTAL	\$	3,00

[Firma Autorizada]
 Firma Autorizada
[Firma Cliente]
 Firma Cliente

Imp. Roland Graphic - Telf.: 4081400 - Viri Landi Elvia Margarita - RUC: 0101531937001 - AUT. 2199
 Emis. 000301 AL 000400 - Fec. Autorización: 11 / Julio / 2018 - Fec. Caducidad: 11 / Julio / 2019.



ANDRADE WILCHES WILSON MANUEL
 Dir.: Chaullabamba Autopista Cuenca Azogues Km 17 1/2
 Telf.: 4075269 Cels.: 0984667787 / 0987976480 • Cuenca - Ecuador
 R.U.C. 0102270360001 Aut. S.R.L. 1122903760

FACTURA 002-001- N° 0002067

Fecha: 01/Diciembre/2018
 Cliente: Jose Cáceres
 R.U.C. o C.I.: 0105543300 Teléfono: 0983393931
 Dirección: Cuenca

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	P. Total
1	Ceviche		4,91
1	Plato al Puro		4,20
1	Jugo		1,11

GRAFICAS/IMPRESIONES Mández Solis Maria Ximena R.U.C. 0102890241001 Aut. SRI 13820 Fecha Elib.: 05-junio2018 Caducos: 05-junio2019 N° 1501 - 2209 Telf.: 4108534 Cuenca. Doc. Categorizado: NO		SUBTOTAL	10,22
FORMA DE PAGO		DESCUENTO	
EFFECTIVO		I.V.A. 0%	
DINERO ELECTRÓNICO		I.V.A.%	1,22
TARJETA DE CREDITODEBITO		TOTAL \$	11,45
OTROS			

[Firma]
 Recibi Conforme

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

02-12-18

LA CASA DEL MARISCO



Act.: "Venta de comidas y bebidas" "Venta de bebidas no alcohólicas"
 R.U.C.: 09222475835001
 Guaman Mendieta Sandra Isabel
 Dir.: Av. 25 de Agosto s/n. y Guayas
 Telf.: 07 2423 228 - 0967 585 272
 La Troncal - Cañar - Ecuador
 Calificación Artesanal: 014910
 S-001-001-00 0005832 /
 Autorización del S.R.I. 1123683400

Cliente: José Cáceres

Fecha: 02-12-18 R.U.C./C.I.: 0105543300 /

Dirección: Guayaquil Guía Remisión:

Cant.	CONCEPTO	V/Unit.	V/TOTAL
1	Desayuno Costeño		5,00
		Sub-Total	5,00
		Gravado Tarifa 0%	
		Gravado Tarifa 12%	
		Importe I.V.A. \$	
		TOTAL \$	5,00

Imprenta Isabella - Aut. # 1032 - Telf: 2421 361 - La Troncal
 R.U.C.: 0102094166001 - Jhon Bolívar Contreras Oriellana
 FORMAS DE PAGO: AUTORIZADA EFECTIVO
 Fecha de Aut: 23-Oct-2018 - Caduca 23-Oct-2019
 Tarjeta de Crédito/Debito: _____ Otros: _____ ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR # 5701 al 6.100

PICANTERIA Y RESTAURANT "DON MANUEL"

Ranjón
 Manuel Leonardo
 Calificación Artesanal: 017749

Actividades: "Venta de comidas y bebidas en Picanterías"
 R.U.C. 0101315125001
 Dir.: Av. 25 de Agosto 1249 y 10
 de Agosto - Telf: 0979 717 696
 La Troncal - Cañar - Ecuador
 001-001-00 0008824 /
 Aut. del S.R.I. 1123568147

Cliente: José Cáceres

Fecha: 02/12/2018 R.U.C./C.I.: 0105543300

Dirección: Guayaquil Guía Remisión:

Cant.	CONCEPTO	Precio Unitario	V. TOTAL
1	Ariote M. Vto.		2,00
1	Sugo.		0,50
		Sub-Total	2,50
		Gravado Tarifa 0%	
		Gravado Tarifa 12%	
		Importe I.V.A. \$	
		VALOR TOTAL \$	2,50

Imprenta Isabella - Aut. # 1032 - Telf: 2421 361 - La Troncal
 R.U.C.: 0102094166001 - Jhon Bolívar Contreras Oriellana
 FORMAS DE PAGO: AUTORIZADA EFECTIVO
 Fecha de Aut: 03-Oct-2018 - Caduca 03-Oct-2019
 Tarjeta de Crédito/Debito: _____ Otros: _____ ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR # 8.601 al 9.200



LA HERRADURA PARRILLADA RESTAURANT

Pinos Alvaréz Zolla Luz

Act. Venta de Comidas y Bebidas en

Dir.: Vía Duran - Tambo, Héroes

restaurantes, incluso para llevar

Paquisha S/n Cel.: 0993227373

Calificación Artesanal JNDA # 071419

La Troncal - Cañar - Ecuador

R.U.C.: 0300191418001

02/12/18

FACTURA Serie-002-001-

000000602

Aut. del S.R.I. 1123715541

Cliente: José Cáceres

Fecha: 02/12/2018 Telf.: 0983393931

R.U.C./I.: 0105543300 Guía Remisión: _____

Dirección: Cuenca

Cant.	CONCEPTO	V/Unit.	V/TOTAL
1	Panillada de		15,=
	Carne		
1	Jugo		3,=

SON: Diciembre

00/100

FORMA DE PAGO Documento Categorizado: No

Efectivo Dinero

Tarjeta de Crédito/Débito Otros:

[Signature]

FRMA AUTORIZADA

FRMA CLIENTE

Sub-Total	-
Gravado Tarifa 0%	18,=
Gravado Tarifa 12%	-
Importe I.V.A. 12 %	-
TOTAL \$	18,=

Fecha de Aut. 30/Octubre/2018
CADUCA 30/Octubre/2019 Del # 101 - 700
Correa Alvaréz Rommel Javier - R.U.C. 0919616912001 Aut. S.R.I. 11165 - Telf.: 072420640 - La Troncal
Original: Adquirente Copia: Emisor

03-12-18

RESTAURANTE AQUI ME QUEDO

Guzmán Bermeo Ana María

Act.: Venta de comidas y bebidas en restaurantes incluso para llevar.

Dir. Rcto. Cochancay s/n, Sector Copalillos

Email: anaguzma2018@gmail.com

Telf.: 0991626048 - La Troncal

R.U.C.: 0302376892001

Documento Si Categorizado

Monto Aut. por transacción:

-ACT. DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00

Contribuyente Régimen Simplificado

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001- 000000031

Aut. del S.R.I. 1123423812

DIA	MES	AÑO
03	12	18

Cliente: José Cáceres

R.U.C./C.I.: 0105543300 / Telf.: 0983393931

Dir.: _____ Guía Remisión: _____

Cant.	CONCEPTO	V/Unit.	V/TOTAL
1	Alimentación (Desayuno Costeño)		8,50

Correa Alvarez Rommel Javier - R.U.C. 0919616912001 Aut. S.R.I. 11165 - Telf.: 072420640 - La Troncal

SON: _____

TOTAL \$ 8,50

FORMA DE PAGO

Efectivo _____
 Dinero Electrónico _____

Tarjeta de Crédito/Débito _____
 Otros _____

FIRMA AUTORIZADA  FIRMA CLIENTE 

Original: Adquirente Copia: Emisor
 Fecha de Aut. 06/Septiembre/2018
 CADUCA 06/Septiembre/2019

LA CASA DEL MARISCO



Act.: *Venta de comidas y bebidas *Venta de bebidas no alcohólicas

R.U.C. 0922475835001

Guamán Mendieta Sandra Isabel

Dir. Av. 25 de Agosto s/n. y Guayas

Telf.: 07 2423 228 - 0967 585 272

La Troncal - Cañar - Ecuador

Calificación Artesanal: 014910

FACTURA

S-001-001-00 0005836

Autorización del S.R.I. 1123683400

Cliente: José Cáceres

Fecha: 03/12/2018 / R.U.C./C.I.: 0105543300

Dirección: Cuenca Guía Remisión: _____

Cant.	CONCEPTO	V/Unit.	V/TOTAL
1	Arroz Marinero		8.00
1	Jugo		1.00

Imprenta Isabelita - Aut. # 1032 - Telf. 2421 361 - La Troncal

R.U.C.: 0102094166001 - Jhon Bolivar Contreras Orellana

SON: _____

Sub-Total

Gravado Tarifa 0 %

Gravado Tarifa 12 %

Importe I.V.A. \$

TOTAL \$ 9.00

FORMA DE PAGO: _____

Efectivo _____ Dinero Electrónico _____

Tarjeta de Crédito/Débito _____ Otros _____

Fecha de Aut. 23-Oct-2018 - Caduca 23-Oct-2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR # 5.701 al 6.100

RESTAURANTE AQUI ME QUEDO

Guzmán Bermeo Ana María

R.U.C.: 0302376892001

Act.: Venta de comidas y bebidas en restaurantes incluso para llevar.

Documento Si Categorizado

Monto Aut. por transacción:

-ACT. DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00

Dir. Rcto. Cochancay s/n, Sector Copalillos

Contribuyente Régimen Simplificado

Email: anaguzma2018@gmail.com

Telf.: 0991626048 - La Troncal

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001- 000000032

Aut. del S.R.I. 1123423812

DIA	MES	AÑO
03	12	18

Cliente: José Cáceres

R.U.C./C.I.: 0105543300 / Telf.: 0983393931

Dir.: Cuenca Guía Remisión: _____

Cant.	CONCEPTO	V/Unit.	V/TOTAL
1	Alimentación (Arroz con Camarones y Jugo)		8,50

Correa Alvarez Rommel Javier - R.U.C. 0919616912001 Aut. S.R.I. 11165 - Telf.: 072420640 - La Troncal

SON: _____

TOTAL \$ 8,50

FORMA DE PAGO

Efectivo _____
 Dinero Electrónico _____

Tarjeta de Crédito/Débito _____
 Otros _____

FIRMA AUTORIZADA  FIRMA CLIENTE 

Original: Adquirente Copia: Emisor
 Fecha de Aut. 06/Septiembre/2018
 CADUCA 06/Septiembre/2019
 Del #1 - 200

JUGUERIA ESTACY

R.U.C. 0302377155001

Act.: Venta de comidas en puestos de refrigerio

Dir.: Av. 25 de Agosto s/n y 24 de Mayo

Cel.: 0968346846

La Troncal - Cañar- Ecuador

Aut. del S.R.I. 1123444363

Pillasagua Villamar

Lourdes Geoconda

Documento Si Categorizado

Monto Aut. por transacción:

-ACT. DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850.00

NOTA DE VENTA

S-001-001-

000000544

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: José Cáceres

Fecha: 04-12-2018 R.U.C./C.I.: 0105543300

Dirección: Cuenca

Cant.	CONCEPTO	V/Unit.	V/TOTAL
1	Desayuno Costeño	4,00	4,00

Forma de Pago:

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Efectivo	Tarjeta de crédito/ débito
Dinero electrónico	Otros:

TOTAL \$ 4,00

Fecha de Aut. 11/Septiembre/2018
CADUCA 11/Septiembre/2019
Del # 501 - 700

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Cereza Alvarez Rommel Javier - R.U.C. 0919616912001 Aut. S.R.I. 11165 - Telf.: 072420640 - La Troncal

04-12-2018

TRADICIONES RESTAURANT

R.U.C.: 0300819117001

Act.: Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes para su consumo inmediato

Macancela Arizaga Luis Humberto

Autorización de S.R.I.: 1123815202

Dir.: Panamericana, Kilometro 75 s/n

Email: luis-macancela@hotmail.com

Cel.: 0984381890 - La Troncal

Calificación Artesanal JNDA Nro.014134

FACTURA

DIA: 04 MES: 12 AÑO: 2018

SERIE

001-001- 000007752

Cliente: José Cáceres

R.U.C./C.I.: 0105543300

Telf.: 0983393931

Dirección: Cuenca

Guía Remisión:

Cant.	CONCEPTO	V/Unit.	V/TOTAL
	Alimentación (chuleta asada y jugo)		9.75

SON:

FORMA DE PAGO

Efectivo

Tarjeta de Crédito/Débito

Original: Adquirente Copia: Emisor

Dinero

Electrónico:

Otros:

Sub-Total

Gravado Tarifa 0%

Gravado Tarifa 12%

Importe IVA 12%\$

TOTAL \$

9.75

—

9.75

Fecha de Aut. 19/Noviembre/2018

CADUCA 19/NOV/2019- Del # 7701 - 8300

Correa Alvarez Rommel Javier - R.U.C. 0919616912001 Aut. S.R.I. 11165 - Telf.: 072420640 - La Troncal

Documento Categorizado: No

"LAS ACACIAS"

Lema Castro
Alida Lisenia

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes.

Dirección: Av. 25 de Agosto s/n
y 24 de Mayo *Telf.: 0939386051
La Troncal - Cañar - Ecuador

R.U.C.: 0602807869001

NOTA DE VENTA - RISE

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$. 2500.0
Documento SI Categorizado.

001-001- **000006858**
Aut. S.R.I.# 1123752684

Cliente: José Cáceres

Fecha: 05-12-2018 / R.U.C./C.I. 0105543300

Dirección: Cuenca

Contribuyente Régimen Simplificado.

CANT.	CONCEPTO	V/. Unit.	V/. TOTAL
1	Desayuno Completo	4,75	4,75

SON:

Luna Gamboa Jonny Robert * Imprenta "COLON" - Telf.: 2 422-325
Aut.2545 - R.U.C. 1710304609001 - 6BL (100X2) e 6801 - 7400

TOTAL \$. 4,75

FORMA DE PAGO

Efectivo	Tarjeta de Crédito / Débito
Dinero Electrónico	Otros

Fecha de Aut. 07-Nov.-2018 - Caduca: 07-Nov.-2019
ORIGINAL- USUARIO COPIA-EMISOR

(F.) Autorizada

05/12/2018

PICANTERIA Y RESTAURANT "DON MANUEL"

Actividades: "Venta de comidas y bebidas en Picanterías"

Panjón
Manuel Leonardo
Calificación Artesanal: 017749

R.U.C. 0101315125001

FACTURA

Dir.: Av. 25 de Agosto 1249 y 10

de Agosto - Telf. 0979 717 696

La Troncal - Cañar - Ecuador

001-001-00 **0008845**

Aut. del S.R.I. 1123568147

Cliente: José Cáceres

Fecha: 05-12-2018 / R.U.C./C.I. 0105543300

Dirección: Cuenca

Guía Remisión:

Cant.	CONCEPTO	Precio Unitario	V. TOTAL
1	Alimentación (Almuerzo Ejecutivo)		7,50

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

Son:

Sub-Total

Gravado Tarifa 0%

Gravado Tarifa 12%

Importe I.V.A. \$

VALOR TOTAL \$

7,50

FORMA DE PAGO:

Efectivo _____ Dinero Electrónico _____

Tarjeta de Crédito/Débito _____ Otros _____

Fecha de Aut. 03-Oct-2018-Caduca 03-Oct-2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR # 8.601 al 9.200

05/12/18

JUGUERIA ESTACY
R.U.C. 0302377155001

Pillasagua Villamar
Lourdes Geoconda

Act.: Venta de comidas en puestos de refrigerio Documento Si Categorizado
Monto Aut. por transacción:
Dir.: Av. 25 de Agosto s/n y 24 de Mayo -ACT. DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850.00
Cel.: 0968346846

NOTA DE VENTA

La Troncal - Cañar - Ecuador
Aut. del S.R.I. 1123444363 **S-001-001- 000000547**
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: José Cáceres
Fecha: 05/12/18 R.U.C./CI.: 0105543300
Dirección: Cuenca

Cant.	CONCEPTO	V/Unit.	V/TOTAL
1	Tigrillo Mixto		6
1	Batido		2

Forma de Pago: ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Efectivo	Tarjeta de crédito/ débito
Dinero electrónico	Otros

TOTAL \$ 8,00

Fecha de Aut. 11/Septiembre/2018
CADUCA 11/Septiembre/2019
Del # 501 - 700

[Firma Autorizada] FIRMA AUTORIZADA *[Firma Cliente]* FIRMA CLIENTE

Correa Alvarez Rommel Javier - R.U.C. 0919616912001 Aut. S.R.I. 11165 - Telf.: 072420640 - La Troncal

HOTEL "LAS AZUCENAS"

Carabajo Matute
Victoria Azucena

Servicio de Soda Bar - Restaurant

FACTURA

R.U.C.: 0300476405001

001-001-

Dir.: Av. 25 de Agosto S/n. y Julio
Maria Matovelle * Telf.: 072 420- 711
La Troncal - Cañar - Ecuador
Alquiler de Locales Comerciales

000025442
AUT. SRI. 1122590634
Fecha de Autorización: 11/ Abril / 2018

Cliente: José Cáceres
Fecha: 06-12-2018 R.U.C./CI. 0105543300
Dirección: Cuenca

CANT.	CONCEPTO	V/. Unit.	V/. TOTAL
5	moshedeafe		107,14

Imprenta "COLON" - Aut # 2545 Telf.: 072 422 - 325 - La Troncal
R.U.C.: 1710304609001 - Luna Gamboa Jonny Robert

Son: SUB TOTAL **107,14**

Gravado Tarifa 0%

Gravado Tarifa 12%

importe I.V.A. \$ **12,86**

VALOR TOTAL S **120,00**

FORMA DE PAGO: Efectivo _____ Dinero Electrónico _____
Tarjeta de Crédito / Débito _____ Otros _____

[Firma Autorizada] Firma Autorizada *[Firma Cliente]* Firma Cliente

Caduca: 11/ Abril / 2019 # 24751 - 25750
ORIGINAL - Adquirente * COPIA - Emisor

Documento NO Categorizado

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: _____

FECHA: 02/12/2018

Nº **000431**

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		
1	Marcela Malla	La Troncal	Marcela Malla	08:00	10:10		
2	Ruth Caguana	La Troncal	Ruth Caguana	10:30	14:00	0986416719	
3	Jenny Castro	La Troncal	Jenny Castro	14:30	19:00	0998054003	

OBSERVACIONES _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR José Cáceres



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: _____

FECHA: 03-12-2018

Nº **000432**

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		
1	Eduardo Loayza	Cochancay	Eduardo Loayza	08:00	10:20		
2	Oswal Arias	La Troncal	Oswal Arias	10:30	13:00		
3	Christian Cobrea	Cochancay	Christian Cobrea	14:00	17:00		
4	MIGUEL ATRE	Cochancay	Miguel Atre	17:30	21:30		

OBSERVACIONES _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR José Cáceres

FIRMA



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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

mismas.

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: _____
 FECHA: 04-12-2018
 N° **000433**

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		
1	Robert Tandoz	Cochoancay	Robert Tandoz	8:30	13:30		
2	Robth Labanda Moyavejo	Cochoancay	Robth Labanda	14:00	18:45		

OBSERVACIONES: _____



José Cáceres

FIRMA

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: _____

FECHA: 05-12-2018

Nº 000434

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		
1	Miguel Atré	Cochancay	Miguel Atré	08:00	10:40		
2	Beatriz Soto	La Troncal	Beatriz Soto	11:00	16:30		
3	Ana Banegas	La Troncal	Ana Banegas	17:00	20:30		

OBSERVACIONES _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR José Cáceres

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

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.-

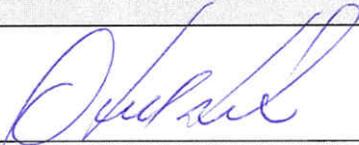
En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
301-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2018		30-NOVIEMBRE-2018	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL C.I.: 0105543300		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUINGEO-AZUAY LA TRONCAL-CAÑAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIÓN DE CAMPO - RS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
01-DICIEMBRE-2018	05:30	6-DICIEMBRE-2018	17:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIOS INSTITUCIONALES:			
ISRAEL CACERES.			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
OBJETIVO:			
Supervisión de cobertura en el levantamiento de información del Proyecto "Actualización del Registro Social", apoyo en el manejo de la tablet.			
ACTIVIDADES:			
1 de diciembre de 2018			
Se saldrá de la ciudad de Cuenca a las 05:00; se supervisará a los equipos en el levantamiento de información; se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel encuestador como supervisor. Se pernochará en la ciudad La Troncal.			
2 de diciembre de 2018			
Se continuará con la supervisión a los equipos en el levantamiento de información; se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel encuestador como supervisor. Se pernochará en la ciudad de La Troncal.			
3 de diciembre de 2018			
Se continuará con la supervisión a los equipos en el levantamiento de información; se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel encuestador como supervisor. Se pernochará en la ciudad de La Troncal.			
4 de diciembre de 2018			
Se continuará con la supervisión a los equipos en el levantamiento de información; se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel encuestador como supervisor. Se pernochará en la ciudad de La Troncal.			
5 de diciembre de 2018			
Se continuará con la supervisión a los equipos en el levantamiento de información; se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel encuestador como supervisor. Se pernochará en la ciudad de La Troncal.			
6 de diciembre de 2018			
Se continuará con la supervisión a los equipos en el levantamiento de información; se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel encuestador como supervisor. Se regresará a la ciudad de Cuenca a las 17H00.			
Nota: Mediante Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2018-3064-M; se informa la aprobación del aval No. 72; en el cual consta la certificación presupuestaria No. 1918 para viáticos de diciembre.			

Y
2018/12/03

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-QUINGEO-LA TRONCAL	1-DICIEMBRE-2018	05:30	1-DICIEMBRE-2018	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LA TRONCAL- CUENCA	6-DICIEMBRE-2018	13:00	6-DICIEMBRE-2018	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
-NOMBRE DEL BANCO: COOP JEP		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 406051107302		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR 						
ISRAEL CACERES B.			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. LUIS DIAZ			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECO. OSWALDO UYAGUARI COORDINADOR ZONAL 6 SUR.						

Para el pago respectivo


3-12-18

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1918	15	11	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
-------------------	-----	----------------	-----

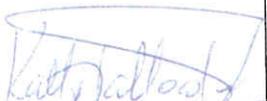
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	024	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$800.00
TOTAL										

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS FUNCIONARIO 3 A LA PROV. DE EL ORO PARA EL MES DE DICIEMBRE PARA EL PROYECTO ACTUALIZACION DEL REGISTRO SOCIAL, SEG. MEMORANDO NO. INEC-CZ6S-2018-1666-M

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		
15/11/2018		