

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		06	012	2018	6367
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2564

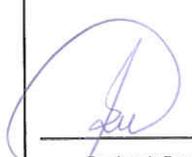
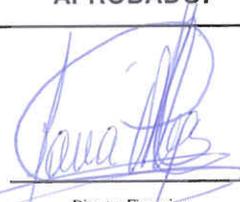
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 700 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DONACIONES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	149.77
TOTAL PRESUPUESTARIO										149.77
IVA										0.00
SUB - TOTAL										149.77
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										149.77

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 77/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 115 No Entrada: 702

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 064 - 0006 - 0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
Ejercicio: 2018
No. Fondo Global: 115
No. de Entrada: 702
Monto: 10.23
Rendiciones Totales: 149.77
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 10.23
Clase de Fondo: FVD-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON DONACIONES
Descripción: Formulario de Rendición Final - CZ6S-INEC, FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, ANTICIPO DE VIATICOS A EL ORO/MACHALA-ARENILLAS DEL 19 AL 21 DE
No. Documento Aprobación: 0 **Fecha Aprobación:** 27/12/2018
No. Cur Contable: 86319000

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FVD	701	0160053200001	10.23	86319000

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Usuario: LBVERGARA

6367

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA



Invertir. Innovar. Transformarse



Cambio Clave
Ayuda Administradores
Salir del Sistema
EAPP215P

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

Comprobante de Rendición de Fondos - MODIFICAR

Ejercicio	2018	
Entidad	064 - 0006 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	
Responsable del Fondo	014 - PROYECTO SISTEMA NACIONAL ESTADISTICAS ESTRUCTURALES	
RUC Responsable del Fondo	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	
Fondo Interno	Entrada Interno	000704
Clase de Fondo	FVD	ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y
No. Fondo	No. Entrada Rendición	000730
Clase Registro	FRN	Clase Modificación NOR
RUC Beneficiario	FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES	
Tipo Documento	6	
Tipo de Rendición:	Con Comprobantes de Venta <input checked="" type="radio"/> Sin Comprobantes de Venta	
No. Secuencia	30	
Fte - OrgF - No. Pres.	701	3036
Monto a Rendir	149,77	0037
Líquido a Rendir	149,77	0000
<p>Significado: Préstamo, Donación o Colocación</p> <p>RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS</p>		
<p>Monto IVA 0,00</p> <p>Monto Fondo Interno 160,00</p> <p>Monto Presupuestario 149,77</p>		
<p>CZ65-INEC, FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, LIQUIDACION DEANTIPO DE VIATICOS A EL ORO/MACHALA-ARENILLAS DEL 19 AL 21 DE NOVIEMBRE 2018, SEGUN SOLICITUD 270 INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGACION DEL PROYECTO SIPRO EN ESTABLECIMIENTOS INFORMATES, SALDO \$10.23 A DTS EN NOMINA DE</p>		

Estado	SOLICITADO	No. Consolidado	0	Fecha Elaboración	06/12/2018
Clase Apertura	INT	Clase Apertura		No. Documento Aprobación	06/12/2018
No. Documento Aprobación		No. Documento Aprobación		Montos	
Montos		Montos		Presupuestario	149,77
Presupuestario	149,77	Código Rechazo			

Descripción Aprobación		No. Referencia		No. Pago CUR	
Pagado	N	No. Referencia		No. Pago CUR	

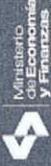
Usuario: LBVERGARA

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA



invertir, innovar, transformarse

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP213P



Ministerio de Economía y Finanzas

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

SIGEF - Administración de Fondos

Distribución Interna de Fondos - Aprobación de Fondos Internos - FR01-Unidades Responsables del Fondo - Aprobación de Fondos Internos

EJERCICIO ACTUAL	2018
ENTIDAD	064 - INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS, 0006 - COORDINACION ZONAL 6 - INEC 0000
UNIDAD RESPONSABLE DEL FONDO ROTATIVO	000 - COORDINACION ZONAL 6 INEC



Sel	Unidad Administradora	No Fondo	No Entrada Global	Clase de Fondo	Fecha	Clase Apertura	No. CUR Contable	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	Descripción	Estado	Distribuido?	Valor
<input checked="" type="radio"/>	0	000115	000702	FVD	09/11/2018 10:43:14 a.m.	INS	85175491	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	CZ6S-INEC, FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, ANTICIPO DE VIATICOS A EL ORO/MACHALA-ARENILLAS DEL 19 AL 21 DE NOVIEMBRE 2018, SEGUN SOLICITUD 270 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGACION DEL PROYECTO SIPRO EN ESTABLECIMIENTOS INFORMATES, LBVM.	APROBADO	<input checked="" type="checkbox"/>	160.00

Total

1

Filtros:

160.00

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	[Signature]	[Signature]
FECHA:		31/08/2018

DESCRIPCIÓN: PARA EFECTUAR GASTO DE VIATICOS FUNCIONARIO 13 EN EL MES DE NOVIEMBRE PARA EL PROYECTO SISTEMAS DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES (SIPRO)

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Presal	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										\$160.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

	CLASE DE GASTO	OGA
	CLASE DE REGISTRO	COM

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	
Institución:	Unid. Ejecutora:	Unid. Desc:
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	
NO CERTIFICACION	848	
FECHA DE ELABORACION	31	08
18		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

*GAPE
AUTORIZADO
all
23-11-2018*

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 270-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-NOVIEMBRE -2018

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION EL ORO – MACHALA.	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION LOURDES FAJARDO R.	SERVIDOR PUBLICO 1	0102656022

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVO: Investigación del proyecto SIPRO. En la Provincia de El Oro, En establecimientos informantes de Manufactura, Comercio, Servicios y Pesca; correspondientes a la investigación de Noviembre de 2018.
ACTIVIDADES: El 19 de Noviembre de 2018 Se sale de la ciudad de Cuenca a la 7H00 se investigó: Unidad Educativa Espiritu Santo, Plastisur S.A. Mar Ecuador, se capacita a la nueva infórmate en el manejo del INFOCAPT; Romero Cisneros, Almacén Klever Loayza; Fruta Rica S.A. Industrias Marques Palmapas, Graficas Orenses se capacita en el manejo del INFOCAPT; Ecuacconductos Cia. Ltda. Industrias del Sabor; Cornejo Pauta Rigoberto; Radio Súper Oro; Salazar Rómulo. Explomin S.A. Imprenta Machala Imprema, Galarza Acaro Efrén Nutripan; Colegio Marce Laniado de Wind. Se pernoctó en la Ciudad de Machala. El 20 de Noviembre de 2018 Se visitó las siguientes Empresas: Clinica Traumatologica; Plastisur; Ecridal Cia. Ltda. , Imprenta Machala; , Distribuidora Pontón, Begoro S.A. Asociación de Cangrejeros 11 de Enero Puerto Jeli, Exportadora DE Productos Océano. Se pernoctó en la Ciudad de Machala. El 21 de Noviembre de 2018 Se investigó los siguientes establecimientos: Muelle 98 Rio Amazonas, Agrorganica Cia. Ltda., Exportadora Marest S.A Banaplast Cia. Ltda. Imprenta Cia. Ltda. Se llegó a la ciudad de Cuenca a las 16H00. CONCLUSIONES: Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado. Y se capacito a 4 empresas en el manejo de la web INFOCAPT PRODUCTOS ALCANZADOS:

2018/12/03

*Recibido
26-11-18*

Se visitó 32 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios Y Pesca Del proyecto SIPRO.

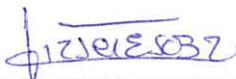
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	19-Nov.-2018	21-Nov.-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	07:00	16:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:20	

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	V. CONTRATADO	CUENCA - MACHALA	19-Nov.-2018	07:00	19-Nov.-2018	10:30
TERRESTRE	V. CONTRATADO	MACHALA - CANTONES	20-Nov.-2018	07:45	20-Nov.-2018	17:30
TERRESTRE	V. CONTRATADO	MACHALA - CUENCA	21-Nov.-2018	07:20	21-Nov.-2018	16:00

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  ING. LOURDES FAJARDO R.	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE ECON. GRACIELA TOBAR C.	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE ING. LUIS DÍAZ.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SE ADJUNTA:

- 1 Control de Licencia o comisión
- 1 Hoja de ruta en comisión
- 4 Formulario de Registro de visitas.
- 1 Formulario de Gastos

Para la liquidación respectiva



27-11-18

ILIMITADA:
CREDITO: 0.00

* SUPERMAXI MACHALA *
DIRECCION SUCURSAL:
AV 25 DE JUNIO SN
MACHALA - ECUADOR
MATRIZ:
CORPORACION FAVORITA C.A.
AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTOGCHOA
QUITO - ECUADOR
RUC:1790016919001

Descripción	Cantidad	Pre.Uni	Pre.Tot
DASANI SIN GAS	1	0.4821	0.481
DASANI SIN GAS	1	0.4821	0.481
MANITOBA ARANDANOS	1	1.9464	1.951
COLOMBINA GALLETAS	1	2.9464	2.951
*** BASE PARA DESCUENTO**\$		6.56	
No AUTORI...=416109			
AV			
Visa			6.56
CAMBIO USD			.00

Valor	:	5.86
Otros Dscptos	:	0.00
Subtotal	:	5.86
Tarifa 0	:	0.00
Tarifa 12	:	5.86
12% IVA	:	0.70
TOTAL	:	6.56

CLIENTE: FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES
CED/RUC: 0102656022
R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA
Nro: 137-102-000135205

AYUDENOS A

el placer de comprar

SUPERMAXI

009 9 551 7000 1800 SUPERMAXI
www.supermaxi.com/ayudenos-a-mejorar

Contáctenos:

SU OPINIÓN IMPORTA

MEJORAR
AYUDENOS A

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 0007393
AUT. SRI. 1123534012

Sr. (S): Lourdes Fajardo

Dirección: Guineas.

R.U.C. ó C.I. No.: 0102656022

Teléfono:

DIA	MES	AÑO
21	11	2018

ENTRADA				ADULTOS	NIÑOS	HABITACIÓN	SALIDA			
DIA	MES	AÑO	HORA				DIA	MES	AÑO	HORA
19	11	2018		1			21	11	2018	

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	Por Hospedaje	31,25	62,50
HOSTAL MATRO CANCELADO			

FORMA DE PAGO					
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/ DEB.			SUB-TOTAL 12% \$	62,50
DINERO ELECTRONICO	OTROS			SUB-TOTAL 0% \$	
				SUB-TOTAL \$	
				DESCUENTO \$	
				I.V.A. 12% \$	7,50
				TOTAL A COBRAR \$	70,00

IMPRESA BOYACA- AGUILAR SAMANIEGO ROSA PATRICIA-TELF.: 2936784
R.U.C. 0701554107001 - AUT. 13855- 1 Block (50X2) del
0007301 al 0007900 - Fecha de Aut.: 29 de Septiembre de 2018

CADUCA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

JESÚS MANUEL GARCÍA CRUZ
RESTAURANT 3 DELICIOUS



BOYACÁ S/N ENTRE NAPOLEÓN MERA
Y BUENAVISTA 0995537187
MACHALA - ECUADOR

RUC. 0701794406001
FACTURA

SERIE 001-001-0005690

Cliente: Loures Fajardo

Autorización SRI
1123568381

RUC. o C.I.: 0102656022 G. Rem.:

LUGAR:		
Día	Mes	Año
20	XI	18

Dirección: _____ Teléfono: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. U.	V. Venta
1	desayuno completo		6,70

SON: DÓLARES	
SUB - TOTAL 0 %	
SUB - TOTAL 12%	
BASE IMPONIBLE	
IVA 12%	0,80
VALOR TOTAL US \$	7,50

FIRMA AUTORIZADA: [Signature] RECIBÍ CONFORME
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CRED. / DEB. OTRO
 Oscar Fernando Vaca Rodas - Imprenta OROGRAF 2938380 - 2636345 imporograf@hotmail.com N
 RUC: 0701050528001 Autorización N° 1059 / Fecha de Autorización 03 DE OCTUBRE DEL
 VALIDA PARA SU EMISIÓN HASTA EL 03 DE OCTUBRE DEL N° 005.601 - 00
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR / Documento Categorizado: No



El Rincón Macareño
Carmen Piedad López Celi
Venta de comidas y bebidas en restaurantes
para su consumo inmediato

"Contribuyente Régimen Simplificado"
R.U.C. 1103010268001
Autorización SR.I. 1122120392
Fecha de Cad. Enero 16 / 2019

Direc.: Calle Santa Rosa N° 220 y Machala
Cel: 0991191632 - Email: carmitaacuar@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
20	11	20.18

NOTA DE VENTA N° 001-001-00 HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR 0000977

Sr. (es): Joures Fajardo
R.U.C. / C.I.: 0102656022
Direc.: García

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Almuerzo con carne guiso		7,50

Editorial Gráfica "EL ORO"
SAMUEL ESPINOZA RIVERA
Tel: 2955-131 - Fax: 2956-859
RECIBÍ CONFORME ENTREGUE CONFORME
TOTAL \$ **7,50**

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Guercas

FECHA: 19 Noviembre, 2018

Nº **000418**

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		
	Unidad Educativa	Guabo	—				
	Espirito Santo	Machala	Liliana Silvestre	10:05	10:10		
	Mar. Ecuador	El. Cocubio	Daniel Paman	10:30	10:40		
	E. Mar. Ecuador	Machala	Marta F. Arango	10:50	11:00		
	Frota. Correo Rica.	Machala	Bertho Coiro	11:05	11:15		
	Industrias de	Machala	—				
	Plásticos Valparaíso	Machala	Jorge Gabriel Ariza	11:35	11:45		
	Ecuacoru doctos. c.	Machala	Jorge Jorquera Paz	11:50	12:00		
	Romero Cisneros Gilb	Machala	Keciv Aguirre	12:30	12:40		

OBSERVACIONES Investigador SI PRO

FIRMA Jordan Fajardo R

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Jordan Fajardo R

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:

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

PROCEDENCIA.-

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: Guayaquil FECHA: 19 Noviembre 2018

Nº **000419**

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		
	Almacén Kleber Loayza	Machala	Mónica Peláez	15:00	15:10		
	Industria del Sabor	Machala	Jessica Chalen	15:20	15:25	2930-366	
	Nutriplan Galaz Efic	Madraña	Pauli Ulloa	15:40	15:50		
	Grati. Oruseo	Madro	Ing. Doris Perez	16:05	16:10	2934005	
	Cornejo Pauta, Pigo	Madro	Ing. Mary Cornejo	16:15	16:20	2923156	
	Seduc. Marcel. Lombardo	Machala	Ing. Lydia Yaguchi	16:30	16:40		
	Editorial del Sur	Machala	Ing. Cecibel Ulloa	17:00	17:10	2930255	
	Radio Sarpai Oro	Madro	Ing. Jovanes Valle	17:25	17:30	2929703	
	Saboya Romero E.	Madro	Ing. Angela Rodriguez	17:50	18:00	2934980	

OBSERVACIONES: Investigación Supro

Jovanes Fajardo



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: Machala

FECHA: 20 Noviembre 2018

Nº **000421**

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		
	Clinica Traumatologias	Machala	Evelyn Gapa.	8:00	8:10	2981060	
	Plásticos	Machala	Ing. Flano Cruz	8:30	9:00		
	Escritorio	Machala	Ab. Tatiana Eljidalde	9:20	9:30	2983183	
	Imprenta Maduro	Machala	Margarito Tengorra	9:35	9:40		
	Distribuidora Pautan.	Machala	Fernando Pautan	10:10	11:15		
	Asoc. Congrejeros Puerto Delfy Maduro		Piro Goya.	12:00	12:10		
	Ocean Productos	Arenillas	Gláribel Toro	14:50	15:10		
	Begoro . S. A	Santa Rosa	Jay Diana Betancor	16:20	16:35		

OBSERVACIONES: Investigación Sipro

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR: José Fajardo

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 se 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: Machala

FECHA: 21 Noviembre 2018

Nº **000420**

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		
	Rio Amargueno	Puerto Bolívar	—	7:30	8:00		
	Muelle ORO Estero	Huayla	Sra. Alba Eljidal				<i>Alba Eljidal</i>
	Marest. C. A	Estero	Yan Solano	9:10	9:20	299961	<i>Yan Solano</i>
	Agroorganica	Huayla	Yan. Solano	9:30	9:40	2929961	<i>Yan Solano</i>
	Bansplast.	Machala.	Fug Andrea Solorza	10:00	10:10		<i>Andrea Solorza</i>
	Imprema	Machala.	Fernando Yacubita	10:30	10:45		<i>Fernando Yacubita</i>

OBSERVACIONES: Investigación SIPRO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR: José Fajardo R

FIRMA: *José Fajardo R*

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.