

**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 02 2018	145	124	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-064-0006-00002-001		106

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	4399329100			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0102656022 FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	022	002	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, PAGO DE SERVICIOS - VIATICOS DEL 17 AL 19 ENERO 2018 SEGUN INFORME N°006-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018 PARA EL PROY. SIPRO, EL ORO ADJ. CERT. N°167, ROL, INFORME, FORMULARIOS REGISTROS, SOLICITUD VEHICULO, HOJA RUTA, RESUMEN GASTOS, FACTURAS, SOLICITUD. CPV-2020. SIPRO-AAMJ.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/02/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

**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	02	2018	145	124
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2018-064-0006-00002-001		106		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	4399329100			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102656022	FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES				

**DEDUCCIONES**

199	NO SUJETO RETENCION IR	0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>		<b>0.00</b>

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 06/02/2018</p>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

# REPORTE DE RETENCIONES Y DEDUCCIONES EFECTUADAS

El presente reporte NO constituye un Comprobante de Retención

PAGINA : 1 DE 1  
FECHA : 06/02/2018  
HORA : 10:50:44  
REPORTE : R00820288.rdlc

EJERCICIO : 2018  
INSTITUCIÓN : 064 -0006- 0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC  
CUR No. : 145  
ESTADO DEL CUR : REGISTRADO  
RUC / ID. PROVEEDOR: 0102656022 FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES

## RETENCIONES IR-SRI

No. Comprobante de Vta.	Descripción	% Retención	Base Imponible	Monto Deduc. / Ret.
999-999-00000009	Otras compras de bienes y servicios no sujetas a retención	0	160.00	0.00
<b>TOTAL:</b>			<b>160.00</b>	<b>0.00</b>

## RETENCIONES IVA

No. Comprobante de Vta.	Descripción	% Retención	Base Imponible	Monto Deduc. / Ret.
999-999-00000009	No Sujeto a IVA - Compras locales de bienes y/o servicios no sujetas a IVA	0	0.00	0.00
<b>TOTAL:</b>			<b>0.00</b>	<b>0.00</b>

145

**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	05	02	2018	124    124
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2018-064-0006-00002-001	106

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102656022	FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	022	002	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES, COMPROMISO PARA PAGO DE VIÁTICOS DEL 17 AL 19 ENERO 2018 EL ORO SEGÚN COMISIÓN N°006-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018 POR PROY. SIPRO. ADJ. CERT. N°167, ROL, INFORME, FORMULARIOS REGISTROS, SOLICITUD VEHICULO, HOJA RUTA, RESUMEN GASTOS, FACTURAS, SOLICITUD. CPV-2020.VLGA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 05/02/2018		

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	167	31	01	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	022	002	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$160.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR EN EL MES ENERO A EL ORO DEL PROYECTO VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA-ACTIVIDAD PREPARATORIA SISTEMA DE INDICADORES DE LA PRODUCCIÓN (SIPRO). VLGA.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 31/01/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: MACHALA / EL ORO

DEL: 17-ene.-18

AL: 19-ene.-18

COMISION No: 006 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

PROY: SIPRO

NOMINA	CARGO	GRADO	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES	SP1	7	80,00	2	160,00	112,00	119,78	48,00	167,78	160,00
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
<b>SUMAN</b>										<b>160,00</b>

SON: CIENTO SESENTA CON 00/100 USD

REVISADO POR

  
 Ing. Mónica Arica  
 ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S (E)

ELABORADO POR

  
 Andrea Perez M.  
 SP3 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 006 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

167

Revisado  
22/01/2018

FAF2  
Aprobado  
el  
23-01-2018

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  006-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  22-ENERO -2018

DATOS GENERALES	
APellidos - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES</b>	PUESTO <b>SERVIDOR PUBLICO 1</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>EL ORO – MACHALA.</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>LOURDES FAJARDO R.                      SERVIDOR PUBLICO 1</b> <b>ISMAEL GONZALES                      CONDUCTOR</b>	<b>0102656022</b>

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p><b>OBJETIVO:</b></p> <p>Investigación del proyecto SIPRO en la Provincia de El Oro, En establecimientos informantes de Manufactura, Comercio, Servicios y Pesca; correspondientes a la investigación de Enero de 2018.</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p><b>El 17 de ENERO de 2018</b></p> <p>Se sale de la ciudad de Cuenca a la 7H20 se investigó: Unidad Educativa Espíritu Santo, Ecuaconductos S.A., Mariscos del Ecuador, Industrias del Plásticos Palmplast Cía. Ltda., Cornejo Pauta Rigoberto, Industria del Sabor., Graficas Orenses, Explomin S.A., Tecniagrex S.A., Galarza Acaro Efrén, Trionica Cía. Ltda.</p> <p>Se pernocta en la Ciudad de Machala.</p> <p><b>El 18 de ENERO de 2018</b></p> <p>Se visitó las siguientes Empresas: Muelle Rio Amazonas, Exportadora Marest Cía. Ltda., Agrorganica Cía. Ltda. Imprenta Machala S.A. Editorial el Correo. Radio Superior, Inspectoría de Pesca., Begoro S.A. Asociación de Cangrejeros Puerto Jeli, Asociación de Mariscadores Autónomos, Distribuidora Wayne, Exportadora Océano S.A.</p> <p>Se pernocta en la Ciudad de Machala.</p> <p><b>El 19 de ENERO de 2018</b></p> <p>Se investigó los siguientes establecimientos: Clínica Traumatológica Ruthy, Almacenes Loayza Cía. Ltda. Romero Cisneros Carlos Ecridal, Editorial del Sur, Exportadora Marest S.A. Tecniagrex S.A. , Banacor S.A. Banaplast S.A</p> <p>Se llegó a la ciudad de Cuenca a las 17H50.</p> <p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado.</p> <p><b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b></p> <p>Se visitó 32 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios Y Pesca Del proyecto SIPRO.</p>

Para el log respelico  
  
2018-02-02

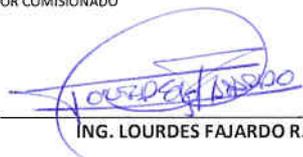
KWS  
2018/02/05

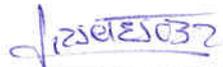
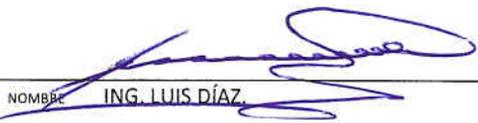
--

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	17-ENE. -2018	19-ENE.-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	07:20	17:50	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:50	

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. INEC	CUENCA - MACHALA	17-Ene.-2018	07:20	17-Ene.-2018	11:30
TERRESTRE	V. INEC	MACHALA	18-Ene.-2018	07:30	18-Ene.-2018	18:30
TERRESTRE	V. INEC	MACHALA -CUENCA	19-Ene.-2018	07:50	19-Ene.-2018	17:50

**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	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 _____ NOMBRE <b>ECON. GRACIELA TOBAR C.</b>	 _____ NOMBRE <b>ING. LUIS DÍAZ</b>

**SE ADJUNTA:**

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

**FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS**

PROCEDENCIA: Cuenca.

FECHA: 17 Enero 2018

Nº **000196**

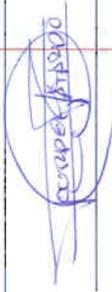
No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Blasco Vargas Carmen.	El. Guabo	Hiliana Silvestre	11:30	11:30		
	Unibat. Espiritu. Santo	Machala.	—				
	Ecuacoconductos	Machala	Korena. Paz	11:30	12:00		MARCELA BURGOS, LINA
	Mariscos del Ecuador	Machala	Gabriela Obregon	12:25	12:35		
	Industrias de Plasticos	Machala.	Ing Viviano Cristobal	12:45	13:00		FIRMA AUTENTICA
	Plastisur. S.A	Machala	Hiliana Cruz	15:00	15:10		
	Industrial del Sabon.	Machala	Jessica Cruz	15:30	15:45		
	Imprenta Machala	Machala.	Margarito Tenasa	15:55	16:05		
	Seduc. Marcel Larinada	Machala.	Didico Yaguachi	16:20	16:35		
	Romero Cisneros Corbis	Machala	Ing Gabriel Aguilera	16:45	16:55		

OBSERVACIONES: SIPRO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR: Jordan 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 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: 17 Enero 2018      N°: **000197**

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		
	Galarza Efen	Machala	Maritza Bravo	17:00	17:05		
	graficas Orensen	Machala	Daris Pereira	17:10	17:20		
	Ironica	Machala	Ero Paraso Rueda	17:25	17:30		
	Carnejo Panto Rigoberto	Machala.	Ero Jerry Cornejo	17:40	17:50		
	Almacenes Joraya	Machala.	Aloano Joradio	17:55	18:00		
	Industria Sabor.	Machala.	Jesica Chale	18:10	18:15		
	Expomin	Machala	Jissettoins	18:20	18:30		

OBSERVACIONES SIFRO



FIRMA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Juanes Fajardo

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: Madaba

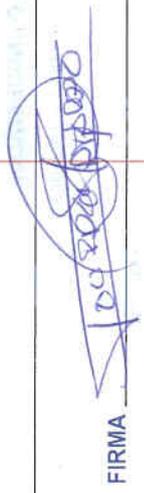
FECHA: 18 Enero 2018

Nº **000199**

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 Amegnon Muelle 97	Enero Huelga	Alba Elgald	7:40	8:00		
	Agroganica S.A	Enero Huelga	Dino Guajala	9:10	9:20		
	Mares S.A.	Enero Huelga	Dino Guajala	9:45	10:00		
	Padre Superior	Madaba	Ingrid Castro	10:30	10:50		
	Inspeccion Pesca	Pto Bolivar	Inspector	11:00	11:30		
	Begoro S.A	Santa Rosa	Shana Betancur	12:50	13:00		
	Distribuidor Pantan.	Santa Rosa	Ing. Fernando Fontan	15:10	15:20		
	Asociacion V Cerezo Sangre	Puerto Jeli	Gladis Grando	15:40	16:00		
	Asociacion II Enero	Puerto Jeli	Ramon Rey	16:05	16:15		
OBSERVACIONES <u>Expediente Oceano Areuillao</u>							
				17:00	17:20		

FIRMA AUTORIZADA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Juanes Fajard

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.

**AGENCIARIA AM917**  
**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.-**

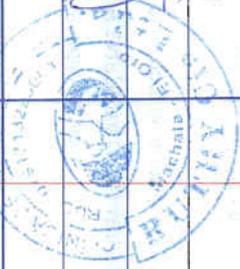
En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

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

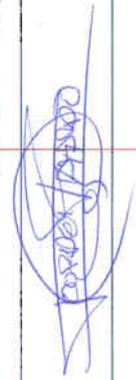
**FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS**

PROCEDENCIA: Machala FECHA: 19 Enero 2018

Nº **000198**

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		
	<u>Paraplast. S.A.</u>	<u>Machala.</u>	<u>Gabriela Fejo</u>	<u>8:30</u>	<u>9:00</u>		
	<u>Banacor. S.A.</u>	<u>Machala.</u>	<u>Moraimo Aguilar</u>	<u>9:20</u>	<u>9:40</u>		
	<u>Clinica. Traumatologias</u>	<u>Machala.</u>	<u>Ing. Anita Sulejo</u>				
	<u>Rothly.</u>	<u>Machala.</u>		<u>10:00</u>	<u>10:20</u>		
	<u>Editorial del Sur</u>	<u>Machala</u>	<u>Ing. Geabl Ulloa</u>	<u>11:15</u>	<u>11:30</u>		

OBSERVACIONES SIRRO



Juanes 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.

DE: GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO  
A: COORDINADOR ZONAL 6 SUR

Se solicita un vehículo, que prestará servicios a órdenes de la Srta. **LOURDES FAJARDO** con cargo de: **SERVIDOR PUBLICO 1** para trasladarse a: **Machala, El Guabo, Arenillas y Santa Rosa.**

con el objeto de: **Investigar los precios del SIPRO**

durante los días: del 17 al 19 de enero de **2018**

Atentamente,

SOLICITANTE

F:

Nombre: LUIS DIAZ G.

AUTORIZADO

F:

Nombre: ECON. OSWALDO UYAGUARI Q.

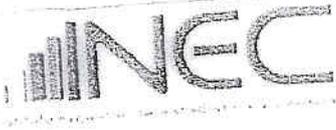
UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y TRANSPORTES O JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS REGIONAL

Se asigna, para cumplir esta licencia o comisión de servicios, el vehículo marca de placa No. PEQ.358 que será conducido por el Sr. Juan Gonzalez

Fondo Rotativo a asignar \$ 45,00

F:

Nombre: Mónica Ariza



# HOJA DE RUTA EN COMISION

DD MM AA

FECHA: 17 de Oct 2018  
 A ORDEN DE: ING. Jovanes Ecardo  
 CONDUCTOR: Sr. Leonel Comolera

TIPO DE VEHICULO: Comisaria  
 PLACA: PEG-358  
 ORDEN:  
 MOVILIZACION No.: #39

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
17/10/18	weverca	El Guabo Mochata	7:20	70518	18:40	70773	14.09	14.61
		Udud	-	-	-	-	-	-
18/10/18	Mochata	Santa Rosa Asevillog	7:130	70773	17:130	70965	-	-
		Mochata	-	-	-	-	-	-
19/10/18	Mochata	Ciudad	7:150	70965	17:150	71184	9.64	8.93
		weverca	-	-	-	-	-	-
TOTAL								

OBSERVACIONES: Se gano combustible con el de la orden de com. del "14.09/10" de 2018 "14.61" no se gano de la orden "08"





Julio César Velepucha Velepucha

Dir.: Las Crucitas 3 Mz. CN4 • Cel.: 0997936750  
MACHALA - EL ORO - ECUADOR

Sr. (es) Lourdes Fajardo

Dirección: Cuenca

Tel.:

R.U.C./C.I. 0109856029

Lugar: Machala

DIA	MES	AÑO
17	01	2018

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
	almuerzo		

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL \$	4,47
EFFECTIVO	<i>[Signature]</i>	DESCUENTO \$	
DINERO ELECTRONICO	Entregué Conforme	I.V.A. 0% \$	
TARJETA CREDITO/DEBITO	<i>[Signature]</i>	I.V.A. 12% \$	0,53
OTROS	Recibí Conforme	TOTAL A COBRAR \$	5,00

IMPRESA SOLGRAF, Elva Azucena Ramos Chica • Tel.: 2923565 • RUC: 0701692857001  
Aut.: 13620 - N° 4301 al 4600 • Fecha de Aut.: 03/Enero/2018 • CADUCA: 03/ABRIL/2018

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: EMISOR

R.U.C.: 1713974358001  
**FACTURA**  
SERIE 001-001  
**000004452**  
Aut. N° 1122031450

ELIMITADA  
CREDITO 0,00

\* SUPERMAXI MACHALA \*  
DIRECCION SUCURSAL  
AV. 15 DE JUNIO SN  
MACHALA - EL ORO  
MORONA

COMPRACION FACTURA 011  
AV. GETULIO ENRIQUEZ VIA OROGANO  
QUITO - ECUADOR  
TEL: 1790016919001

Descripción	CANT	P. Unitario	Pre. Tot
ALMO DE MACHALA	1	5,4900	5,49
ALMO DE MACHALA	1	4,0900	4,09
ALMO SIN IVA	1	3,4821	3,48
ALMO INCLUIDO IVA	1	1,5179	1,52
*** BASE PARA DESCUENTOS ***		11,82	
Efectivo P...			11,82
CAMBIO USD			0,00

No AUTORY = 000000  
ELIMITADA:  
CREDITO: 0,00

Valor	11,58
Otros Descos	0,00
Subtotal	11,58
Tarifa 0	9,58
Tarifa 12	2,00
12% IVA	0,24
TOTAL	11,82

CLIENTE: FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES  
CÉD/RUC: 0102656022  
R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA  
Nro: 137-108-000052636  
Fecha Emisión (dd/mm/aaaa): 17/01/2018

CÓDIGO DE ACCESO DOCUMENTO ELECTRONICO  
170120180117900119900121371080000526360453002713

XXXXXXXXXXXXXXXXX DETALLE DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
AHORRO

AHORRO POR AFILIACION: \$ 0,59  
AHORRO TOTAL: \$ 0,59

DEDUCTIBLES  
Deductible Conestibles: \$ 11,58  
TOTAL DEDUCTIBLE: \$ 11,58

Para cambios o devoluciones presente  
su R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA ORIGINAL.

Estimado cliente, para obtener sus documentos  
electrónicos ingrese a [www.cfavorita.ec](http://www.cfavorita.ec)  
Si ingresa por primera vez al sistema, por favor  
regístrese con los siguientes datos:  
Identificación: 0102656022 Código: 26193 04 04

Atendido por: PATRICIO PAREDES  
NUM. TOTAL ART. VENDIDOS = 4  
17/01/2018 16:46 0453 08 0027 28873

CODIGO INTERNO



\*\*\* INFORMACION ELECTORAL \*\*\*

Usuario : FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES  
Provincia : AZUAY  
Canton : CUENCA

R.U.C. 0703677617001  
**FACTURA**  
Serie 001-001-

000011920

COD. AUT. 1121535489

DIA MES AÑO  
17 01 18

Lugar: Machala

**LA CASA DE LAS HUMITAS**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
**LUIS ALBERTO GUAMAN TINOCO**  
Direc.: Tarqui s/n e/ Rocafuerte y Bolívar  
Cels.: 0986 726263 / 0989 027417  
Machala - El Oro - Ecuador

Sr. (s) Lourdes Fajardo

Direc.: Cuenca

R.U.C./C.I. 0102656022

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
	almuerzo		5,00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

# RESTAURANTE EL GATO HOVER

NEVAREZ SOLIS JOSE MANUEL

Actividades de Chef

Dirección: Boyacá N° 615 entre Tarqui y Colón

MACHALA - EL ORO

Calificación Artesanal N° 020558

RUC 0703171942001

**FACTURA**

001-001-000018122

AUT. SRI N° 1121957682

Sr.(es): José Fajardo

Dirección: Cuenca

RUC ó C.I.: 0102656022

Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

DÍA	MES	AÑO
18	01	2018

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
1	desayuno.		5.-

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

S&S IMPRESIONES / SOLÓRZANO MORA VICKY ALBA  
RUC 0703993618001 Aut. 12548 + 8 blocks 100x2 N° 000018001  
AL 000018800 Fecha de Autorización: 18 Diciembre 2017  
Fecha de Caducidad: 18 DICIEMBRE 2018

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Sub-Total \$	
Imp. IVA 0% \$	
Imp. IVA 12% \$	
<b>TOTAL USD \$</b>	<b>5.-</b>

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

## PICANERIA LA CHOZA DEL LOBO

Velez Cordova Tatiana Johanna

Venta de Comidas y Bebidas en Picaneterías

Madre: Calle Eugenio Cordero 10m

Cel: 098587474 • Santa Rita - B.Om. - Ecuador

Calificación Artesanal # 35738

Aut. SRI. 1121791907 Documento Categorizado: HO

R.U.C. 0704044544001

**FACTURA**

SERIE 001-001-

0008614

Fecha : 18.FEB.2018  
 Cliente : LOURDES FAJARDO  
 Dirección : CUENCA  
 RUC/C.I. : 0102656022      Telef :  
 Ciudad :  
 Vend : MUSEO 1

Cant.	Descripcion	P.Uni.	Total
1	CEVICHE DE LA CHOZA	20.00	20.00

Subt. 12% : 0.00  
 Subt. 0% : 20.00  
 Subtotal : 20.00  
 IVA : 0.00  
**TOTAL : 20.00**

Original/Cliente/Emisor - Impuesto: 0.00% - Web: www.velez.com.ec - RUC: 0704044544001 - E. Aut.: 20/Noviembre/2017 - Vencid.: 20/Noviembre/2018

\* AKI MACHALA \*  
 DIRECCION SUCURSAL:  
 AV. ROCAFUERTE S/N ENTRE SANTA ROSA Y  
 AYACUCHO  
 MACHALA - ECUADOR  
 MATRIZ:  
 CORPORACION FAVORITA C.A.  
 AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTOGCHOA  
 QUITO - ECUADOR  
 RUC:1790016919001

**HOSTAL MATRO**  
 María Teresa Romero Orellana  
 Dirección: Colón s/n e/ General Serrano y Eloy Alfaro  
 Teléf.: 2921-314  
 MACHALA - EL ORO - ECUADOR

RUC.: 0700848690001  
**FACTURA**  
 SERIE 002-001-00 **0006748**  
**AUT. SRI. 1121892958**

Sr. (S): José Luis Fajardo  
 Dirección: Guayaquil  
 R.U.C. ó C.I. No.: 0102656022  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  

DIA	MES	AÑO
19	01	2018

Descripción	Cantidad	Pre.Uni	Pre.Tot
NUECES PELADAS TAR	1	4.5500	4.55
AK.JUGO NARANJA PA	1	3.4100	3.41
**** BASE PARA DESCUENTO>\$		7.96	
<b>Efectivo Dolares</b>			<b>20.01</b>
<b>CAMBIO USD</b>			<b>12.05</b>

ENTRADA				ADULTOS	NIÑOS	HABITACION	SALIDA			
DIA	MES	AÑO	HORA				DIA	MES	AÑO	HORA
17	01	2018		1			19	01	2018	

Valor	:	7.96
Otros Dsc tos	:	0.00
Subtotal	:	7.96
Tarifa 0	:	7.96
Tarifa 12	:	0.00
12% IVA	:	0.00
TOTAL	:	7.96

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	Por Hospedaje.	30,00	60,00
<b>HOSTAL MATRO CANCELADO</b>			

CLIENTE: FAJARDO RIVERA ROSA LOURDES  
 CED/RUC: 0102656022  
 R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA  
 Nro: 124-105-000131108  
 Fecha Emisión (dd/mm/aaaa):18/01/2018

FORMA DE PAGO			SUB-TOTAL 12% \$
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO/ DEB.	SUB-TOTAL 0% \$
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	SUB-TOTAL \$
			DESCUENTO \$
			I.V.A. 12% \$ 7,20
<b>TOTAL A COBRAR</b>			<b>\$ 67,20</b>

IMPRESA BOYACA - AGUILAR SAMANIEGO ROSA PATRICIA - TELE: 2936784  
 R.U.C. 0701554107001 - AUT. 13895 - D. DUCX21 del 0006701 al 0007300 - Fecha de Autorización: 06 de Diciembre de 2017  
**CADUCA 6 DE DICIEMBRE DE 2018**  
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CLAVE DE ACCESO DOCUMENTO ELECTRONICO  
 1801201801179001691900121241050001311080451025815

**DEDUCIBLES**  
 Deducible Comestibles: \$ 7.96  
 TOTAL DEDUCIBLE : \$ 7.96

Para cambios o devoluciones presente  
 su R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA ORIGINAL.

Estimado cliente, para obtener sus documentos electrónicos ingrese a [www.cfavorita.ec](http://www.cfavorita.ec)  
 Si ingresa por primera vez al sistema, por favor regístrese con los siguientes datos:  
 Identificación: 0102656022 Código: 8619377424

Atendido por: MICHAEL PUCHA  
 NUM. TOTAL ART. VENDIDOS = 2  
 18/01/2018 18:37 0451 05 0258 32348

CODIGO INTERNO



\*\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*\*

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	LOURDES FAJARDO	MACHALA	11:30	17/01/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico	[Firma]	12:30	19/01/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1	[Firma]
2	ISMAEL GONZALEZ	MACHALA	11:30	17/01/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico	[Firma]	12:30	19/01/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico	[Firma]
<p>Motivo de la Comisión: LEVANTAMIENTO DE INFORMACION SIPRO ENERO 2018</p>												
<p>OBSERVACION</p>												

GUAYAS SECCION DE SERVIDORES Y COMISIONES  
 GUAYAS PICHINCHA Y AZUAGA EDIF. ATLANTICO  
 P.O. BOX 200. FONO: 291-405  
 FAX: 291-405  
 CHALLA 5000 - ECUADOR

Revisado  
09/01/2018



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 08-ENERO -2018	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROSA LOURDES FAJARDO RIVERA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EL ORO: MACHALA- ARENILLAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17-ENERO-2018	8:00	19-ENERO-2018	16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:			
LOURDES FAJARDO	SERVIDOR PUBLICO 1	C.I. 0102656022	
ISMAEL GONZALES	CONDUCTOR	C.I. 0702961459	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**OBJETIVO:**

Investigación de los proyectos SIPRO en la Provincia de El Oro y sus cantones; correspondientes a la investigación de Enero de 2018.

**ACTIVIDADES:**

**El 17 de Enero del 2018**

Este día se realizará la investigación en la Provincia de el Oro, Mariscos del Ecuador Mare Ecuador S.A.; Blacio Vargas Carmen Escuela Espíritu Santo, Ecu conductos, Industrias del sabor, Palmoplast Cía. Ltda., Triónica computación Cía. Ltda. Clínica Traumatológica Ruthy Cía. Ltda. , Romero Cisneros Carlos.

Se pernoctará en Machala.

**El 18 de Enero del 2018**

Este día se investigará en los cantones de la provincia del Oro a empresas del sector Manufactura, Comercio, Servicios y Pesca: Bancort. Cia Ltda. Plásticos Para Banano, Exportadora de Productos Océano, Empresa Begoro Cía. Ltda. Agua Cristalina Pontón Vargas Nilo Distribuidora Wayne, Puerto Jeli, Puerto Bolivar, Asociación de Cangrejeros. Se pernoctará en Machala.

**El 19 de Enero del 2018**

Se investigará las siguientes empresas: Tecniagrex S.A. Exportadora Marex Cía. Ltda., Superior del Oro, Salazar Sanchez Rómulo, Imprema, Diario el Comercio, Banaplast Cía. Ltda.

Se retornara a la ciudad de Cuenca.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	CUENCA - MACHALA	17-Ene-2018	08:00	17-Ene-2018	11:00

Revisado  
2018/01/12

Para el antiguo respectivo  
*[Signature]*  
2018-01-11

Terrestre	Vehículo INEC	MACHALA -	18-Ene-2018	08:00	18-Ene-2018	18:00
Terrestre	Vehículo INEC	MACHALA - CUENCA	19-Ene-2018	12:00	19-Ene-2018	16:30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 4399329100		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>LOURDES FAJARDO R.</b>			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ING. LUIS DIAZ G.</b>			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>ECON. OSWALDO UYAGUARI Q.</b>						