

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		08	05	2018
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		481

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 81 No Entrada: 567

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/05/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
invertir, innovar, transformarse

SIGEF

Ministerio de Economía y Finanzas

Usuario: LBVERGARA

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP211P

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

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

Comprobante de Rendición de Fondos - MODIFICAR

Ejercicio	2018
Entidad	064 - 0006 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS
Responsable del Fondo	002 - GESTION DE OPERACION DE CAMPO
RUC Responsable del Fondo	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
Fondo Interno	000081 Entrada Interno 000569
Clase de Fondo	FVF ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y
No. Fondo	000081 No. Entrada Rendición 000582
Clase Registro	FRN Clase Modificación NOR
RUC Beneficiario	0102949070 BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO
Tipo Documento	6 COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS
Tipo de Rendición:	Con Comprobantes de Venta Sin Comprobantes de Venta
No. Secuencia	30 RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS
Fte - OrgF - No.Pres.	001 0 0000 -- Significado: Préstamo, Donación o Colocación
Monto a Rendir	160.00 Monto IVA 0.00 Monto Fondo Interno 160.00
Líquido a Rendir	160.00
Descripción	CZ6S-INEC, BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO, LIQUIDACION DEL ANTICIPO DE VIATICOS A LOJA/CATAMAYO DEL 18 AL 20 DE ABRIL 2018, SEGUN INFORME N° 071-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGACION DE LOS PRECIOS, VENTAS PARA EL PROYECTO IPI-IPP, AAMJ.
Descripción Aprobación	CZ6S-INEC, BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO, ANTICIPO DE VIATICOS A LOJA/CATAMAYO DEL 18 AL 20 DE ABRIL 2018, SEGUN SOLICITUD N° 071-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGACION DE LOS PRECIOS, VENTAS PARA EL PROYECTO IPI-IPP, AAMJ.
Pagado	N No. Referencia No. Pago CUR Código Rechazo
Estado	APROBADO
Fecha Elaboración	08/05/2018
No. Solicitud	071-SIPRO
No. Documento Aprobación	071-SIPRO
Montos	160.00 Monto Presupuestario 160.00



ROL DE LIQUIDACION DE ANTICIPOS DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: LOJA -CATAMAYO

DEL: 18-abr.-18

AL: 20-abr.-18

COMISION No: 071 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

PROYECTO: SIPRO

NOMINA	CARGO	GRADO	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION N DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	VALOR ANTICIPO ENTREGADO	VALOR DE ESTA COMISION	VALOR A DESCONTAR
JENNY BORJA RAMON	SP1	7	80.00	2	160.00	112.00	115.39	48.00	160.00	160.00	-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
SON: CIENTO SESENTA, 00/100					160.00	112.00	115.39	48.00	160.00	160.00	0.00

REVISADO POR

ELABORADO POR

Econ. Verónica Reyes O.

Katty Valladares S.

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Se entregó un anticipo de viaticos entregado con CUR CONTABLE N° 81550859 FONDO N° 81 Valor de \$160.00, fecha 06/04/2018



SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
Invertir, innovar, transformarse

Usuario: LBVERGARA

Cambio Clave

Ayuda

Administradores

Salir del Sistema

EAPP213P



Ministerio de Economía y Finanzas

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

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

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
	0006 -	ESTADÍSTICAS Y CENSOS,
	0000	COORDINACION ZONAL 6 - INEC
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
	0	000081	000567	FVF	06/04/2018 09:53:11 a.m.	INS	81550859	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	CZ6S-INEC, BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO, ANTICIPO DE VIATICOS A LOJA/CATAMAYO DEL 18 AL 20 DE ABRIL 2018, SEGUN SOLICITUD Nº 071-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, INVESTIGACION DE LOS PRECIOS, VENTAS PARA EL PROYECTO IPI-IPP, AAMJ.	APROBADO		160.00
Total													160.00

1

Filtros:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA			
Institución	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	177	31 01 18
Unid. Desc.			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO	
COM		OGA	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA											
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
55	00	022	002	750303	0101	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior		\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											\$160.00
TOTAL											

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR DEL 18 AL 20 DE ABRIL 2018 A EL ORO DEL PROYECTO VII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA-ACTIVIDAD PREPARATORIA SISTEMA DE INDICADORES DE LA PRODUCCION (SIPRO).

7/ CA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/01/2018	 Registrado	 Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 071-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 25-abril-2018

08F2
 AUTORIZADO
 26-04-2018

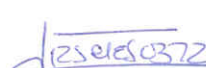
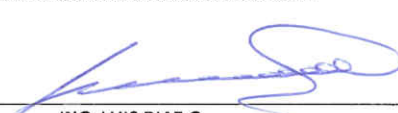
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO CI: 0102949070	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LOJA-CATAMAYO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVO: Investigación del proyecto SIPRO (CAB – IPP – IPI). En la Provincia de Loja en establecimientos informantes; correspondientes a la investigación de ABRIL del 2018. ACTIVIDADES: El 18 de Abril del 2018 Traslado desde la sede a las 07H30 hacia la ciudad de Loja: Se investigan los Precios al Productor, las ventas e inventarios y roles de pagos en las Empresas de la ciudad de Loja: Mercantil Flores Campoverde, La Sureña, Cooperativa Transporte Loja, Distribuidora LOJAFAR, CEVASCOP, Fine Tuned English, INAPESA. Se pernoctó en Loja. El 19 de Abril del 2018 Se investiga las empresas: CEVASCOP, La Molienda, Crónica La Tarde, Diario La Hora, Azucarera Monterrey, Hernán Agila, ILE, Delaroma, ILELSA, Carpintería San José, Herrera Luz América, Instituto Sudamericano. Se pernoctó en Loja. El 20 de Abril del 2018 Se continúa con la investigación los precios al productor, ventas-inventarios y roles de pagos, en las empresas de Loja: CEVASCOP, Depósito El Valle, COSDUSPORT, Herrera Luz América. A las 14H30 se retorna a ciudad de Cuenca. CONCLUSIONES: Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado. Se incluyó a Sistema INFOCAPT a empresas: La Sureña, Delaroma y Azucarera Monterrey. PRODUCTOS ALCANZADOS: Se visitó 20 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios. Del proyecto SIPRO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	18-Abril-2018	20-Abril-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	07:30	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

KWS
 2018/05/03

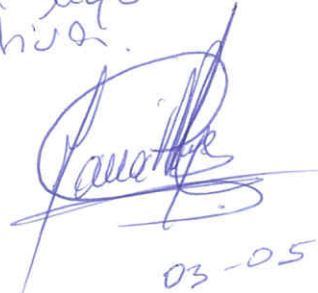
Recibido
 3-05-A.

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-LOJA	18-ABRIL-2018	07:30	18-ABRIL-2018	10:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-LOJA	19-ABRIL-2018	08:00	19-ABRIL-2018	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	20-ABRIL-2018	14:30	20-ABRIL-2018	18:00
OBSERVACIONES						
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  JENNY BORJA			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: ECON. GRACIELA TOBAR C.			NOMBRE: ING. LUIS DIAZ G.			

SE ADJUNTA:

- 1 Hoja de ruta en comisión
- 1 Control de licencia o comisión de servicios
- 3 Formulario de Registro de Visitas
- 1 Formulario de Gastos

Para la liquidación respectiva.


03-05-18.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CUENCA

FECHA: 18 - ABRIL - 2018

Nº **000230**

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		
	Mercautil Flores	Loja	Ing. Carmen Zabaleta	11:53	12:17	2589607	
	LA SURENITA	Loja	Ing. Mayra Campoverde	14:13	14:29	2546966	
	Coop. Transporte Loja	Loja	Mayrene Collaguano	14:58	15:33	2571861	
	Lojafar	Loja	Ing. Silvana Gardillo	15:49	16:18	2576507	
	CEVASCOOP	Loja	—	—	—	2581409	No se ubicó
	Fine Tuned English	Loja	Ing. Mayra Grosbarr	16:27	16:46	2578899	
	INAPESA	Loja	Ing. Fernanda Ruiz	17:02	17:08	2615339	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Jenny Bora

FIRMA

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CUENCA

FECHA: 19 - ABRIL - 2018

Nº 000231

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		
	MEDILAB	Loja	Karen Armijos	09:00	09:15	2581409	
	LA MOLINDA	Loja	Katherine Guerra	09:33	09:48	2574806	
	CRONICA LA TARDE	Loja	Lic. Ruth Morca	09:57	10:02	2563232	
	DIARIO LA HORA	Loja	Ing. Mariana Carrión	10:11	10:29	2577099	No se ubica.
	MONTERREY	Catamayo	Ing. Luis Ochoa	11:14	11:38	2586400	Juis Ochoa
	MONTERREY	Catamayo	Ing. Verónica Macho	11:41	11:59	2556400	
	Casa de Azúcar	Catamayo	Ing. Hernán Agila	12:09	12:19	0991455705	
	ILE	Loja	Ing. Ivánova Ríos	14:42	15:06	2663170	
	DEL AROMA	Loja	Ing. César Moncayo	15:19	15:30	2540080	
	ILELSA	Loja	Dr. Marcos Negrete	15:55	16:07	2615142	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

JENNY BORJA

FIRMA



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

ROMAS S.A.
RUC: 11917162600

EXPEDIENTE AUTORIZADA

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

FECHA: 19- ABRIL- 2018

No. 000232

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

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 establecimientos.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

FECHA: 20 - ABRIL - 2018

No. 000233

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Tenny Borty.

FIRMA

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

Signature

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 clara y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
18 / 4 / 18

TIPO DE VEHICULO: Ley P - Max

A ORDEN DE: Jenny Borja

PLACA: PB1-6079

CONDUCTOR: Victor Moracho

ORDEN

MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
18/4/18	Cuenca	Loja	7:30	228477	18:00	228744		
19/4/18	Loja	Loja	8:00	228744	18:00	228879		
20/4/18	Loja	Cuenca	8:00	228879	18:00	229120		
TOTAL								

OBSERVACIONES



EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

JEFE DE LA COMISION

RESPONSABLE PROYECTO

RESPONSABLE PROYECTO

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS
CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIO

PROCEDENCIA

CUENCA

DESTINO:

LOJA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO		
		HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	FIRMA
1	JENNY BORJA	10:30	18/04/2018	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4		
2	GRACIELA TOBAR	9:15	19/04/2018	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4		
							

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION:

INVESTIGACION DEL PROYECTO SIPRO

OBSERVACIONES:

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 25 de abril de 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: Jenny Borja

FECHA DE COMISION: DESDE: 18 al 20 de abril de 2018

LUGAR: Provincia de Loja.

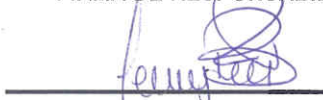
Nº DE SOLICITUD: 071-INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18/04/2018	92696	Alimentación	6,19	✓
18/04/2018	840	Alimentación	12,00	✓
19/04/2018	173215	Alimentación	7,95	✓
19/04/2018	90696	Alimentación	4,25	✓
19/04/2018	842	Alimentación	15,00	✓
20/04/2018	29	Hospedaje	70,00	✓
		TOTAL	115,39	✓

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 _____

ILIMITADA:

CREDITO: 0.00

* SUPERMAXI LA PRADERA *

DIRECCION SUCURSAL:

AV. 18 DE NOVIEMBRE S/N Y GOBERNACION
DE MANAS

LOJA - ECUADOR

MATRIZ:

CORPORACION FAVORITA C.A.

AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTACACHI

QUITO - ECUADOR

RUC:1790016919001

Descripción	Cantidad	Pre.Uni	Pre.Tot
SX.PASAS DOY PACK	1	1.0600	1.06
SX.TRAIL MIX	1	2.2946	2.29
QUINDE BOCADITOS G	1	1.6696	1.67
TONI YOGURT B. FRU	1	0.6900	0.69
**** BASE PARA DESCUENTO>\$	6.19		
Efectivo Dolares			20.00
CAMBIO USD			13.81

No AUTORI.=000000

ILIMITADA:

CREDITO: 0.00

Valor	:	5.71
Otros Descos	:	0.00
Subtotal	:	5.71
Tarifa 0	:	1.75
Tarifa 12	:	3.96
12% IVA	:	0.48
TOTAL	:	6.19

CLIENTE: BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO

CED/RUC: 0102949070

R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA

Nro: 086-105-000092696

Fecha Emisión (dd/mm/aaaa):18/04/2018

CLAVE DE ACCESO DOCUMENTO ELECTRONICO

1804201801179001691900120851050000926960446014918

***** DETALLE DE *****
AHORRO

AHORRO POR AFILIACION: \$ 0.31

AHORRO TOTAL: \$ 0.31

DEDUCIBLES

Deducible Comestibles: \$ 5.71

TOTAL DEDUCIBLE : \$ 5.71

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

Si ingresa por primera vez al sistema, por favor

regístrese con los siguientes datos:

Identificación: 0102949070 Código: 6619691418

Atendido por: TORRES FABRICIO

NUM. TOTAL ART. VENDIDOS = 4

18/04/2018 17:15 0446 05 0149 34022

CODIGO INTERNO



18041804461050149086105000092696

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***



Álvarez León José Felipe

RESTAURANTE FACTURA

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1122352955 005-001-

Nº 00000840

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISION

DÍA	MES	AÑO
18	04	2018

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Jenny Barja Ramon

DIRECCIÓN: Cuenca

R.U.C./C.I. 0102949070 TELF: 2883090

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
1	Rocopañillado		10.00
2	Jugo mix		2.00

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	12.00
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	OTROS	Descuento	
JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO - IMPRENTA «JC VÁSQUEZ» R.U.C. 1104337150001 - AUT. Nº 11350 - EMISIÓN: 000000001 - 00001100 FECHA: 27/Febrero/2018 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 27/Febrero/2019		IVA 0%	
		IVA 12 %	
		TOTAL \$	12.00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADJUNTE COPIA: EMISOR



Feliciano Israel Azanza Ordóñez

FACTURA 001-001-

000173215

Dirección: Nueva Granada, Av. 8 de Diciembre 15-71 y Juan José Flores
Telfs: 011-444-2165216 / 011-444-2165216
R.U.C.: 1100068897001 AUT. S.R.L.: 1121794465 Obligado a llevar Contabilidad

Ced/RUC: 0102949070

Cliente: JENNY BORJA

Direc.: CUENCA

Fecha: 19/04/2018 13:42

Efectivo: 7.95

Cant		V. Unit	V.Total
1.00	1/2 CECINA	6.95	6.950
1.00	LIMONADA (VASO)	1.00	1.000

PARRILLADAS

Subtotal: 7.950
Subt 0% : 7.950
Sub.12.00%: 0.000
IVA 12.00%: 0.00
Serv. 0.000%: 0.00
TOTAL USD: 7.95

Usuario: LILA QUEZADA

FORMA DE PAGO:	
Efectivo	☒
Check	☐
Electrónico	☐
Tarjeta de Crédito / Débito	☐
Otro	☐

Firma Autorizada

Recibi Conforme

Lina Chincay Oswaldo Jorge - GRAFIMUNDO - RUC: 1102792381001 - AUT SRI: 1155
Emisión: 21/Noviembre/2017 - del 0169901 - 0177400 - Válido hasta: 21/Noviembre/2018

- ORIGINAL: CLIENTE // COPIA: EMISOR -



ELABORACIÓN DE ALIMENTOS
Email: ginas.cafedelacasa@hotmail.es
CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 009512

De: Eunice Georgina Vivanco Campoverde
Dir.: Central - Bolívar 07-77 y 10 de Agosto
Telf: 2576174 • Loja Ecuador
R.U.C. 1102122825001
N° AUT. SRI.: 1122450684

FACTURA

003-001- **N° 090696**

CI: DR Rf57355 FT#000090696
Cliente CI/RUC: 0102949070
JENNY BORJA
DIR: CUENCA
LOJA, 19/04/2018 17:46:42

ITEM	DESCRIPCION	Cant	PrecU
124	ENSALADA DE FRUTAS MIXTA	1	4.25

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

Autorizada

Firma Cliente

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Linea Gráfica • Elva Jiménez Ochoa • RUC: 1102335815001 • Aut. N° 13941 • Fecha: 15/Marzo/2018 • Emisión: 000090401 - 00095400 • válido para su emisión hasta el 15/Marzo/2019



Alvarez León José Felipe
**RESTAURANTE
FACTURA**

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1122352955 005-001-

Nº 00000842

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISION		
DÍA	MES	AÑO
19	04	2018

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Jenny Boga Ramon

DIRECCIÓN: Cuenca

R.U.C./C.I. 0102949030 TELF: 2883090

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
3	Rocopaullada	10.00	10.00
1	sugo mix	2.00	2.00
1	Papa Huancaina	3.00	3.00

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS

JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO - IMPRENTA "JC VÁSQUEZ"
R.U.C. 1104357155001 - AUT. Nº 11386 - EMISIÓN: 02/02/2018 - 00001100
FECHA: 27/Febrero/2018 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 27/Febrero/2019

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Subtotal \$	15.00
Descuento	
IVA 0%	
IVA 12 %	
TOTAL \$	15.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



JARAMILLO CELI Y COMPAÑIA

Dir. Matriz:

RAMON PINTO SN Y JUAN JOSÉ SAMANIEGO Y COLÓN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 1191759571001

FACTURA

Nro: 001002000000029

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2004201801119175957100120010020000000291234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2018-04-20 09:21:16.0

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2004201801119175957100120010020000000291234567813

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:

JENNY DEL ROCIO BORJA RAMON

CI/RUC: 0102949070

FECHA EMISIÓN:

20/04/2018

Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HOS0002	2.00	HABITACION SIMPLE	31.25	0.00	62.50

Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE SANTANDER
EMAIL DEL ADQUIRENTE rocio_borja@inec.gob.ec
OBSERVACION PAX(S): BORJA RAMON JENNY DEL ROCIO... HAB / ROOM: 201 HM. LLEGADA / ARRIVAL: 2018-04-18. SALIDA / DEPARTURE: 2018-04-20.

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 12%	62.50
SUBTOTAL	62.50
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	7.50
VALOR TOTAL	70.00

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
TARJETA DE CRÉDITO	70.0	30	días

Santonni
HOTEL
JARAMILLO CELI Y COMPAÑIA
R.U.C. 1191759571001