

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	016	05	2018	1105 1096
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2018-064-0006-00003-008	494

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	112643606			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0101771996 URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO					

AFECCION 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: URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO, PARA PAGO DE VIÁTICOS DEL 23 AL 25 ABRIL A EL ORO SEGUN COMISION N° 069- INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018 PARA INVESTIGAR SIPRO. ADJ. CERT. N°178, ROL, INFORME, SOLICITUD, CONTROL COMISIÓN, RESUMEN DE GASTOS, HOJA DE RUTA, FORMULARIO DE REGISTRO, FACTURAS. SIPRO-LBVM

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

1105

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	016	05	2018	1096 1096
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2018-064-0006-00003-008	494

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0101771996	URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO				

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: URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO, COMPROMISO PARA PAGO DE VIÁTICOS DEL 23 AL 25 ABRIL A EL ORO SEGUN COMISION N° 069-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018 PARA INVESTIGAR SIPRO. ADJ. CERT. N°178, ROL, INFORME, SOLICITUD, CONTROL COMISIÓN, RESUMEN DE GASTOS, HOJA DE RUTA, FORMULARIO DE REGISTRO, FACTURAS. SIPRO-VGA

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	178	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
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$160.00
									TOTAL	

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR DEL 21 AL 23 DE ABRIL 2018 A LOJA DEL PROYECTO VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA-ACTIVIDAD PREPARATORIA SISTEMA DE INDICADORES DE LA PRODUCCION (SIPRO). VLGA.

DATOS APROBACIÓN

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



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: MACHALA - EL ORO

DEL: 23-abr.-18

AL: 25-abr.-18

COMISION No: 69 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

PROYECTO: 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
JOHN URGILES GONZALEZ	S.P.3	9	80.00	2	160.00	112.00	105.00	48.00	153.00	153.00
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
SUMAN										153.00

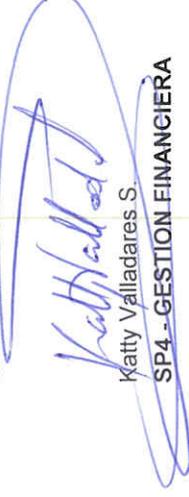
SON: CIENTO CINCUENTA Y TRES, 00/100 USD

REVISADO POR



Econ. Verónica Reyes O.
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR



Katty Valladares S.
SP4.-GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No.

69 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 069-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 06-ABRIL -2018	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Lcdo JOHN EDUARDO URGILES GONZALEZ		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3	
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)
23-Abril-2018	8:00	25-Abril-2018	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JOHN URGILES GONZALEZ		SERVIDOR PUBLICO 3	C.I. 0101771996
---	--	--------------------	-----------------

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 Abril de 2018.

ACTIVIDADES:

El 23 de Abril 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, Ecuaconductos, Industrias del sabor, Palmplast Cia. Ltda., Trionica computación Cia. Ltda. Clínica Traumatológica, Ruthy Cia. Ltda., Romero Cisneros Carlos.

Se pernoctará en Machala.

El 24 de Abril 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 Cia. Ltda. Agua Cristalina Pontón Vargas Nilo Distribuidora Wayne, Puerto Jeli, Puerto Bolívar, Asociación de Cangrejeros. Se pernoctará en Machala.

El 25 de Abril del 2018

Se investigará las siguientes Empresas: Tecniagrex S.A. Exportadora Maret Cia. Ltda., Superior del Oro, Salazar Sanchez Rómulo, Imprema, Banaplast Cia. Ltda.

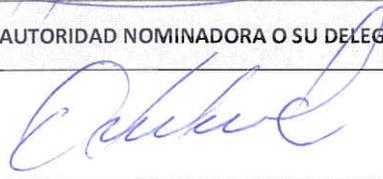
Se retornara a la Ciudad de Cuenca.

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 contratado	CUENCA - MACHALA	23-Abril-2018	08:00	23-Abril-2018	12:00

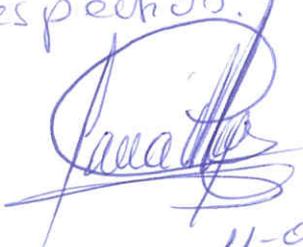
2018/05/14
KUS

Recibido
05-05-18

Terrestre	Vehículo contratado	MACHALA -	24-Abril-2018	08:00	24-Abril-2018	17:30
Terrestre	Vehículo contratado	MACHALA - CUENCA	25-Abril-2018	12:00	25-Abril-2018	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 3401482900		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Lcdo. JOHN URGILES GONZALEZ			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. LUIS DIAZ G.			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECON. OSWALDO UYAGUARI Q.						

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Para el pago respectivo.


11-05-18.

DAFE
AUTORIZADO
ALW
3-05-2018

 Ministerio de Relaciones Laborales	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 069-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03-MAYO -2018

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 3
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 JOHN URGILES GONZALEZ.	SERVIDOR PUBLICO 3 0101771996

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 Abril de 2018.
ACTIVIDADES: El 23 de Abril de 2018 Se sale de la Ciudad de Cuenca a la 7H00 : Llegando a la Ciudad de Machala a las 11 horas y se trabaja en las siguientes empresas: Unidad Educativa Espíritu Santo, Mar Ecuador, Industria del Sabor, Clínica Traumatológica Ruth, Banaplast Cía. A. Se pernocta en la Ciudad de Machala.
El 24 de Abril de 2018 Se investigó en los siguientes establecimientos: Plastusur S.A. Explomin, Editorial el Grafico Cornejo Rigoberto, Consultorio Contable de Manuel Nugra, TecniAgrex S.A. Galarza Efrén, Agrorganica S.A., Servicios Educativos Seduc, PalmaPlast Cía. Ltda. Industrias del Sabor, Nutripan. Imprenta Machala, Ecuconductos, Fruta Rica Cía. Ltda. Romero Carlos Alberto Ecridal, Almacén Loayza Cía. Ltda. Se pernocta en la Ciudad de Machala.
El 25 de Abril de 2018 Se visitó las siguientes Empresas: Asociación de cangrejeros 15 de Enero Sr. Antonio García, Muelle de desembarque del Puerto Bolivar, Superior del Oro S.A., Banacor S.A. Begoro S.A. Asociación de Cangrejeros Puerto Jeli Ramón Ruiz, Exportadora Océano. Escavi Cía. Ltda. Superior del Oro, Almacenes Trionica Cía. Ltda. Se retorna a la Ciudad de Cuenca. Llegando a las 17:00 horas
CONCLUSIONES: Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado.
PRODUCTOS ALCANZADOS:

KWS
2018/05/04

Recibido
04-05-18

Se visitó todas las empresas de: Manufactura, Mineros, Comercio, Servicios Y Pesca Del proyecto SIPRO.

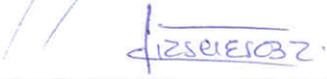
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	23-Abril -2018	25-Abril-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	07:00	17:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo del proyecto	CUENCA - MACHALA	23-Abril.-2018	07:00	23-Abril.-2018	11:00
TERRESTRE	Vehículo del proyecto	MACHALA	24-Abril.-2018	08:00	24-Abril.-2018	19:00
TERRESTRE	Vehículo del proyecto	MACHALA -CUENCA	25-Abril.-2018	08:00	25-Abril.-2018	17:00

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Lcdo. JOHN URGILES GONZALEZ	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
 ECON. GRACIELA TOBAR C.	 ING. LUIS DÍAZ

SE ADJUNTA:

- Hoja de ruta en comisión
- Formulario de Registro de visitas.
- Formulario de Gastos
- Registro Institucional

Para la liquidación correspondiente.


 04-05-18.



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 03 de Mayo de 2018
NOMBRE FUNCIONARIO: John Urgiles Gonzalez
FECHA DE COMISION: DESDE: 23 al 25 de Abril de 2018

LUGAR: Provincia de Oro
N° DE SOLICITUD: 069-INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23-abr-18	5212	desayuno	8,00	✓
23-abr-18	26793	almuerzo	18,00	✓
24-abr-18	5217	desayuno	8,00	✓
24-abr-18	5442	almuerzo	8,00	✓
24-abr-18	1127	merienda	13,00	✓
25-abr-18	626	hospedaje	50,00	✓
		TOTAL	105,00	

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:

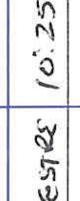
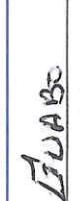
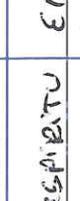
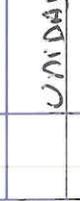
VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____
70% GASTOS A SUSTENTARSE _____
VALOR A DEVOLVER _____

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

Nº 000234

FECHA: 23 - 04 - 2018

PROCEDENCIA: CUEENCA

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 ESPERITU	EL TIWABO	LILIANA SILVESTRE	10:25	10:45	295705	
	MOR ECADOR	EL TIWABO	JABRIELA OEDONEZ	11:10	11:30		
	POLINAPLAS	MACHALA	CECIVEL ARCOS	12:10	12:30		
	EQUA CONDUCTOS	MACHALA	LORENA PAZ	12:50	13:10		
	PLASTISUR	MACHALA	LILIANA CAJUZ	15:15	15:30		
	ALIMENTOS LOATZA	MACHALA	ESTEFANIA ENCINABO	16:20	16:45		
	INDUSTRIAL INDIA SABOR ML	MACHALA	JESSICA CHALEN	17:20	17:35	2930366	
	EDITORIAL EL GRAFICO	MACHALA	MARCEY CORNEJO	17:50	18:20	2920107	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR: JOHAN URRUTIA GONZALEZ FIRMA: 

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA:

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: COPIA 24

FECHA: 24.04.2018

Nº **000236**

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		
	AGROORGONIA	Puerto Bolívar	Ingei ALVARADO	8:20	8:45		
	PRIONICA	Machala	Nancy Rios	9:20	9:40		
	RUTH CIA LTD	HUAMIN	ANA SALAZAR	10:10	10:30		
	ECRIDAL	MACHALA	INGRID ROMERO	11:05	11:20		
	Imprenta Machala	MACHALA	César SANCHEZ	11:35	12:00		
	Editorial del Sur Co. Ltda	Machala	Paola Villalba	12:20	13:00		
	Diario El Nacional	Machala	Ayer Huanda	13:10	13:25		
	Fruta Rico S.A.	Machala	Bethie Correo	13:50	14:00		
	Ocean Product Co. Hdo.	Arenillas	Mo. Isabel Toro	16:10	16:50		
	Gráficas Orensos C.A.	Machala	Doris Toro	17:50	19:30		

OBSERVACIONES

FIRMA


NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Joha Leqijes González

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 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 clara y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA:

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO:

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA:

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

DESTINO:

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna 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 establecimientos.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR:

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién accedió 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.

JESÚS MANUEL GARCÍA CRUZ
RESTAURANT 3 DELICIOUS RUC. 0701794406001



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

FACTURA

SERIE 001 - 001 - **0005212**

Cliente: JOHN URGILES

Autorización SRI
1122279218

RUC. o C.I.: 0101771996 G. Rem.:

Dirección: TUENCA

Teléfono:

LUGAR:		
Día	Mes	Año
23	01	2019

Cant.	DESCRIPCION	P. U.	V. Venta
	CORVISA Apanada + Jugo		7.14

SON:	DÓLARES
SUB - TOTAL 0 % SUB - TOTAL 12% BASE IMPONIBLE IVA 12%	
FIRMA AUTORIZADA:  RECIBÍ CONFORME	VALOR TOTAL US \$ 8.00

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETAS CRED. / DEB. OTROS

Oscar Fernando Vaca Rodas - Imprenta OROGRAF 2938380 - 2935313 imporograf@hotmail.com Machala
 RUC: 0701050528001 Autorización N° 1059 / Fecha de Autorización 14 DE FEBRERO DEL 2018
 VALIDA PARA SU EMISION HASTA EL 14 DE FEBRERO DEL 2019 / N° 005.001 - 005.400

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO QUIMICO / ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR



- Servicio de Alojamiento Prestado por Hoteles
 - Venta al por Menor de Bebidas no Alcohólicas en establecimientos
 especializados: Bolos, Helados, Hielo, Etc.
MARIA OLINDA AGUILAR VALAREZO
 Dirección: Marcel Laniado 1015 entre Pez y Juan Montalvo
 email: ho_losjardines2012@hotmail.com
 Telf.: 2935552 Cel.: 0939729327 - Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C.: 0702204959001
FACTURA
 001-001 000000626

SEÑORES: JOHN URGILES GONZALEZ

DIRECCION: Cuenca

R.U.C ó C.I.N°: 010177199-6

HABITACION N°: 215

COSTO HABITACION: \$25

GUIA DE REMISION: _____

FECHA ENTRADA: 23-04-2018

FECHA SALIDA: 25-04-2018

LUGAR: MACHALA

AUTORIZACION SRI
 1 1 2 2 5 9 5 0 8 0

DIA: 25 MES: 04 AÑO: 2018

FORMA DE PAGO: Efectivo.

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO/ DEBITO

OTROS

Son: 50: Cincuenta 00/100

Recibí Conforme

Fecha Autorizada

GRACIAS POR PREFERIRNOS

FECHA DE CADUCIDAD 12/Abril/2019

Víctor Daniel Eras Anguissaca, INNOVACIONES GRAFICAS ZHUDY *R.U.C. 0700344310001 *Aut.: 13750
 Telfax: 2933 279 - Machala F. Autorización: 12/Abril/2018 N°0000601-0001100

Original - ADQUIRENTE - Copia - EMISOR

HOSPEDAJE	Nº DE DIAS	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A HABITACION C/A.	2	22,32	44,64
SUBTOTAL \$			44,64
IVA TARIFA 12 % \$			5,36
IVA TARIFA 0% \$			—
SERVICIO % \$			—
TOTAL INCLUIDO IVA \$			50,-

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO