

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	020 011 2018	5438	5436
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2018-064-0006-00053-001	2148

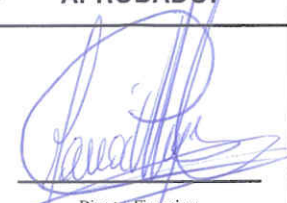
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3401576900			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0101782134 TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	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: TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA, PAGO DE VIATICOS A LA PROVINCIA DE EL ORO DEL 22 AL 24 DE OCTUBRE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 240-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, MONTO DE GASTOS: \$160.00, ADJ. CERT. N°1683, DETALLE DE GASTOS, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, FACTURAS, SIPRO-AAMJ

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/11/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

5438

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		020	011	2018
			5436		5436
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0006-00053-001
					No. Expediente
					2148

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0101782134 TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	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: TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA, COMPROMISO PARA PAGO DE COMISION A LA PROVINCIA DE EL ORO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 240-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, POR LOS DIAS DEL 22 AL 24 DE OCTUBRE DE 2018, ADJ CERT 1683, FTE 701, AEPM

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/11/2018	 _____ Functionary Responsible	 _____ Director Financiero



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS
POR VIAJE A: EL ORO: MACHALA, ARENILLAS, STA ROSA, EL GUABO

DEL:	22-oct-18	AL:	24-oct-18
COMISION No:	240	PROY:	SIPRO
	INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018		

AL: 24-oct-18
PROY: SIPRO

[illegible]

SON: CIENTO SESENTA CON 00/100 USD.

REVISADO POR

ELABORADO POR

Econ. Verónica Reyes O:

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

Ing. Paola Vélez

SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No.	240 INEC-CZ6S-GOP7-SIPRO-2018
---	-------------------------------

64 cuplet
DAF2
AUTORIZADO
BLL
5-11-2018

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC INstituto Nacional de Estadística y Censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 240-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05-noviembre-2018

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR TOBAR CAMPORVERDE MARIA GRACIELA CI: 0101782134	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 5
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION EI ORO: MACHALA ARENILLAS STA, ROSA, EL GUABO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION GRACIELA TOBAR CAMPOVERDE Y JOHN URGILES	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVO: Supervisión de operativo de campo del proyecto SIPRO, en levantamiento de la información mensual de precios y especificaciones técnicas, volúmenes de venta, inventarios e información de personal ocupado, remuneraciones, número de horas normales trabajadas y horas extras; mediante el uso del EDA. Evaluar la toma información correcta. Solicitar a informantes el ingreso de información a través del INFOCAPT, en provincia DE El Oro. ACTIVIDADES: Supervisión y verificación en la toma de información de precios, ventas e inventarios y roles de pagos. Lunes 22 de Octubre del 2018 Traslado en a las 8H00 en vehículo particular desde Cuenca hacia la ciudad de Machala: -Se visita en el Guabo a la institución Blacio Vargas Carmen, el personal se mantiene, así como las remuneraciones, laboran 6 horas diarias. -Mariscos del Ecuador MARECUADOR se verifica la especificación técnica y precio del camarón empacado, se mantiene. Las ventas se ingresan por el INFOCAPT. -Industria de Plásticos Palacios Márquez -Palmapalst, se verifica especificación y precios de fundas para banano, se mantienen, así como CPC de dos subclases para el IPI-M, se registra incremento y disminución en el valor de ventas justificadas. -Romero Cisneros Carlos, los precios se mantienen, se registra un error en descripción en el EDA de mamparas de baño, son mamparas fijas para fachadas edificios, el precio es correcto. Proporcionan un valor del valor de las ventas e indican el peso para cada subclase. -Puerto Bolívar el precio del pescado fresco tiburón y albacora acuerdo a la especificación sube la libra, indican que por el frío está escaso. -Exportadora Marest, informante indica que ya ingreso en el INFOCAPT valor de las ventas.-Agrorgánica Informante ocupada. -Fruta Rica informante envía información para el IPT-IR-IH por correo. -Imprenta Machala los precios informados de dos productos se mantienen de acuerdo a especificación y el valor de las ventas disminuyen según el propietario por que no se reactiva la economía, no hay circulante. Se confirma que no producen revistas según CPC 32300. - Galarza Acaro Efrén -Nutripan-, Servicios de Educación SEDUC, y Almacenes Klever Loaiza Informante enviará información de roles de pagos al correo. -Cornejo Pauta Rigoberto Editorial El Gráfico se registra disminución en las ventas, debido a que la facturación es electrónica y los clientes no hacen contratos. Los precios se mantienen de acuerdo a especificación de los productos. -Servicios de Educación SEDUC proporciona roles de pagos y envía por correo. -Plastisur las ventas registradas disminuyen por fin de año (son temporadas bajas). Informante confirma el ingreso de información a través del INFOCAPT. -Banaplast en visita indica que enviará por correo la información, por reemplazo al contador. Se pernocta en Machala Martes 23 de Octubre del 2018 Puerto Bolívar no se ubica al presidente de los cangrejeros se visita nuevamente y se registra un incremento en los precios de los cangrejos de patas gordas (están muda los cangrejos y hay aún escasos), los cangrejos de patas pequeñas bajan. -Agrogánica Informante enviará por correo información. -Superior del Oro se mantiene personal que labora a medio tiempo (radio) y las remuneraciones la variación no es significativa -Banacor se solicita a informante que ingrese la información por INFOCAPT -Begoro la empresa dispone de agua natural embotellada y en funda, sin embargo se ingresa en CPC asignado 24410 (agua mineral) dado que no existe otro CPC. Se registra una disminución en las ventas. -Pontón Vargas Nilo enviará por correo la información. -Puerto Jely se registra un incremento en los precios de los cangrejos de 16 Unidades (porque en muda los cangrejos), las demás se mantienen. -Exportadora Océano informante asegura que enviará por correo la información, se encuentra ocupado. -Salazar Sánchez Rómulo -Explomín- la informante por tres ocasiones indica que está ocupada, no existe la acogida para proporcionar información al INEC. Se solicita a otra informante, se espera la colaboración y envío de la información.

Revisado
06-11-18
JG

2018/11/06

Se busca en Arenillas a la empresa CONSERMET que consta en la matriz de reemplazos, no se la ubica.

Se pernocta en Machala

Miércoles 24 de Octubre 2018

-Editorial del Sur y Gráficas Orenses las informantes indican que las ventas disminuyeron, existen menos anuncios publicitarios y disminución en las ventas de periódico. Se solicita se ingrese la información a través de la Web, y confirma su deseo de incorporarse al INFOCAPT las dos empresas.

-RUTHY la informante es nueva, se da indicaciones de la información requerida y se registra cambios en el personal hay una contratación de un médico, las remuneraciones varían por las horas extras e incremento de personal, laboran 20 días.

-Industrias del Sabor se mantiene los precios, para las ventas es otro informante quien indica que enviará por correo.

-Ecuaconductos los precios se mantienen y se revisa listado de productos de acuerdo a subclase para IPI-M, se registra disminución en las ventas (menos pedidos).

-Explomin se visita nuevamente a informante, indica no atiende se encuentra ocupada. Se llamara por teléfono y se enviará correos.

A las 13H00 se retorna a ciudad de Cuenca.

CONCLUSIONES:

Se realizó la supervisión A la compañera Lourdes Fajardos se verifica que la toma de información sea de acuerdo a CPC a 5 dígitos de acuerdo a las subclases seleccionadas en cada empresa, así como se verifica que la información para el IPP cumpla las especificaciones técnicas de cada producto y se ingrese justificaciones en las variaciones de precios registrados. Se revisa información de roles de pagos. Tres empresas confirman su deseo de informar a través del INFOCAP.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se visitó 31 empresas y establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios Del proyecto SIPRO, se verificó y revisó listados de productos de acuerdo a CPC del IPI-M, así como se verificó especificaciones técnicas de productos del IPP.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	22-Octubre-2018	24-Octubre-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	08:00	16:00	
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 Contratado	CUENCA - MACHALA	22-Oct-2018	08:00	22-Oct-2018	11:30
Terrestre	Vehículo Contratado	MACHALA - CANTONES	23-Oct-2018	08:00	23-Oct-2018	17:30
Terrestre	Vehículo Contratado	MACHALA - CUENCA	24-Oct-2018	13:00	24-Oct-2018	16:00

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

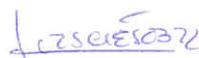

GRACIELA TOBAR

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



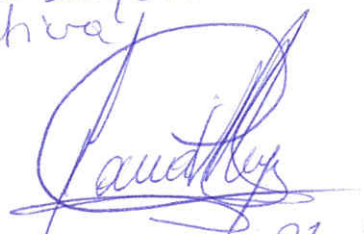
NOMBRE: GRACIELA TOBAR C.

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: ING. LUIS DIAZ

Para la liquidación respectiva



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

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
1	Lourdes Fajardo	MACHALA	11:30	22/10/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1		14:00	24/10/2018	Christian Jaramillo
2	Graciela Tobar	MACHALA	11:30	22/10/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1		14:00	24/10/2018	Christian Jaramillo
Motivo de la Comisión: INVESTIGACION DE CAMPO PROYECTO SIPRO OBSERVACION										

INEC
Instituto Nacional de Estadística y Censos
Instituto Nacional de Estadística y Censos
GUAYAS E/ PICHINCHA Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO
OF. # 2-200. PISO EL ORO - ECUADOR

INEC
Instituto Nacional de Estadística y Censos
Instituto Nacional de Estadística y Censos
GUAYAS E/ PICHINCHA Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO
OF. # 2-200. PISO EL ORO - ECUADOR

HOJA DE RUTA EN COMISIÓN

DD MM AA

FECHA: 22 / 10 / 2018

A ORDEN DE: Graciela Tobar

CONDUCTOR: Hector Barros Tapia

TIPO DE VEHÍCULO: Lou D max

PLACA: AAP-525

ORDEN

MOVILIZACIÓN No.: _____

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
22/10/18	Coenca	Machala	8H00	363570	18H00	363640		
23/10/18	Machala	Machala	7H30	363645	17H00	363715		
24/10/18	Machala	Coenca	8H00	363750	16H00	364243		
					TOTAL			

OBSERVACIONES

Hector Burra

EL CONDUCTOR

175080372

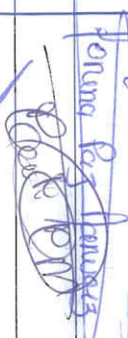
JEFE DE LA COMISIÓN

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Machala

FECHA: 24 Octubre 2018

No 000388

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Editorial del Sur	Machala	Ing. Ceibal Ulla	8:00	8:30		
	Gráficos. Ocasen	Machala	Doris Pereira	9:15	9:20		
	Ruth Bio Ltda	Machala	Ing. Evelyn Lapa	9:40	10:00		
	Industrias del Sur	Machala	Ing. Desirachala	10:15	10:30		
	Ética con ductos	Machala	Ing. Lorena Paz	11:00	11:10		
	Ética con ductos	Machala	Natiano Elgueta	11:40	12:00		

OBSERVACIONES SIPRO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Jorgeo Tajardo FIRMA ajorgeo32
DISTRIBUCIÓN: 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: Machala

FECHA: 23 Octubre 2018

Nº 000387

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Rio Amagosa	Machala	Felipe	7:30	7:45		
	Muelle 109	Puerto Balsa	Zambrano				
	Agroorganica	Machala	Antoni Caicedo	8:30	8:35		
	Mares S.A.	Machala	Antoni Caicedo	9:00	9:10		
	Superono S.A.	Macha	Ingumbes Valle	9:40	10:00		
	Begoro Agro Heisor	Machala	Ingumbes Valle	12:00	12:10		
	Pudon Distribuidora	Machala	Fernando Porton	12:35	12:40		
	Prociados Bongiejas	Puerto Yeli	Angel Bravo	13:05	13:15		
	Ocean Product	Arcu Yacu	Debbie Hun	15:35	16:00		

OBSERVACIONES SIPRO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR José Fajardo FIRMA José 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 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: Cuenca

FECHA: 22 Octubre 2018

Nº 000386

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Blacio Vargas. Caima	El Ayacucho	Liliano Silvestre	11:20	11:30		
	Mar. Ecuador,	Machala	Daniel Roman	11:45	11:50		
	Industrias Palmaplast	Machala	Geibet Frías	12:00	12:10		
	Enidal. S.A.	Machala	Kelvin Aguile	12:20	12:30		
	Mares S.A		Ing Vanessa. Aice	14:35	14:40		
	Fruta Rica. S.A	Machala	Ing Bottho Gomez	15:00	15:10		
	Salazar. S. Pomelo	Machala	Angela Rodriguez	15:25	15:30		
	Teupicuto Machala	Machala	Augusto Salas	15:35	15:40		

OBSERVACIONES siro

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Josue Fajardo
DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FIRMA [Firma]



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.



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 30 de Octubre de 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: Graciela Tobar C

FECHA DE COMISION: DESDE: 22 al 24 Octubre del 2018

LUGAR: Provincia de Machala

Nº DE SOLICITUD: 240-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22-oct-18	13145	Almuerzo	18,00	
22-oct-18	13195-88686	Merienda	16,03	X 10.03
23-oct-18	21213	Desayuno	5,00	
23-oct-18	949	Almuerzo	10,00	
23-oct-18	223142	merienda	5,99	
24-oct-18	07317	Hospedaje	70,00	
		TOTAL	125,02	119.02

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alii 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 _____

RUC:1790016919001

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

ILIMITADA:
CREDITO: 0.00

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

Descripción	Cantidad	Pre.Uni	Pre.Tot
FRUTARIAS MANZANA	1	0.4018	0.401
SX. NUECES PELADAS	1	8.4500	8.45
SX. CHIFLES SAL SIE	1	0.7589	0.761
**** BASE PARA DESCUENTO>\$		9.75	
**** DCTO. RECALCULADO>>>>\$		- .26	
**** SUBTOTAL/TOTAL,>>>> \$		9.49	
GUITIG	1	0.4821	0.481
**** BASE PARA DESCUENTO>\$		10.29	
**** DCTO. RECALCULADO>>>>\$		- .26	
**** SUBTOTAL/TOTAL,>>>> \$		10.03	
Efectivo Dolares			10.05
CAMBIO USD			.02

Valor	:	10.09
Otros Dctos	:	0.23
Subtotal	:	9.86
Tarifa 0	:	8.45
Tarifa 12	:	1.41
12% IVA	:	0.17
TOTAL	:	10.03

CLIENTE: TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA
CED/RUC: 0101782134
R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA
Nro: 137-106-000088686
Fecha Emisión (dd/mm/aaaa): 22/10/2018

CLAVE DE ACCESO DOCUMENTO ELECTRONICO
2210201801179001691900121371060000886860453004217

DETALLE DE

***** DESCUENTOS *****

(Incluido IVA)

Total Cuenta incl. IVA \$ 10.29
30% SX CHIFLES SAL - \$ 0.26

Total a Pagar \$ 10.03

Presuntas sobre los descuentos reflejados en
este documento a: Whatsapp 099 55 17 000 o
www.supermaxi.com/ayudenos-a-mejorar

DETALLE DE

AHORRO

Contáctenos:
www.supermaxi.com/ayudenos-a-mejorar
099 55 17 000 1800 SUPERMAXI

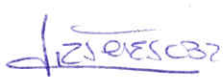
SU OPINIÓN IMPORTA



 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos	
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 240-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-Octubre-2018	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TOBAR CAMPOVERDE MARIA GRACIELA C.I.: 0101782134		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EL ORO MACHALA, ARENILLAS EL GUABO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO SIPRO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22-OCTUBREL- 2018	08:00	24-OCTUBRE- 2018	16:30
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GRACIELA TOBAR 0101782134 LOURDES FAJARDO 0102656022			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE OBJETIVO: Supervisión de operativo de campo del Proyecto SIPRO en cantones dela provincia del Oro a empresas del sector manufacturero, comercio servicios y pesca, para el levantamiento de la información mensual de precios y especificaciones; volúmenes de venta e información de personal ocupado, remuneraciones horas trabajadas normales y extras, mediante el uso del EDA. Evaluar la toma de información correcta, así como los tiempos utilizados en la investigación. Solicitar informantes el ingreso de información en INFOCAPT. ACTIVIDADES: El lunes 22 Octubre del 2018: Se realizará la supervisión de toma de información Provincia del Oro: Mariscos del Ecuador Mare Ecuador S.A.; Blacio Vargas Carmen Escuela Espíritu Santo, Ecua conductos, Industrias del Sabor, Palmplast Cía. Ltda., Triónica computación Cía. Ltda. Clínica Traumatológica Ruthy Cía. Ltda. , Romero Cisneros Carlos. Se pernoctará en Machala. El 23 de Octubre del 2018 Se supervisará la investigación en las empresas de: Banacort. Cia Ltda. Plásticos Para Banano, Exportadora de Productos Océano, Empresa Begoro Cía. Ltda. Agua Cristalina Pontón Vargas Nilo Distribuidora Wayne, Puerto Jeli, Puerto Bolívar, Asociación de Cangrejeros. Se pernoctará en Machala. El 24 de Octubre del 2018 Se visitará las siguientes empresas: Tecniagrex S.A. Exportadora Marex Cía. Ltda., Superior del Oro, Salazar Sanchez Rómulo, Imprensa, Diario el Comercio, Banaplast Cía. Ltda. Se retornara a la ciudad de Cuenca.			
TRANSPORTE			

10/10/18
10:54

Recibido
16-10-18

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	22-Oct-2018	08:00	22-Oct-2018	12:00
Terrestre	Vehículo Contratado	MACHALA - CANTONES	23-Oct-2018	08:00	23-Oct-2018	17:30
Terrestre	Vehículo Contratado	MACHALA - CUENCA	24-Oct-2018	12:00	24-Oct-2018	16:30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3401576900			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GRACIELA TOBAR			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LUIS DIAZ G.			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			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. - 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 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.			
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECON. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL.						

Para el anticipo
respectivo


17-10-18

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1683	15	10	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	001	001	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS PARA FUNCIONARIO 1 A LA PROV. DE EL ORO, MES DE OCTUBRE DEL 2018, SEGUN MEMORANDO NO. INEC-CZ6S-2018-1392-M.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Machala

FECHA: 22 Octubre 2018

Nº 000389

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Porti. pan	Machala	Rod. Rojas	15:50	16:00		
	Edificio El Gofico	Machala	Harv. Goveja	16:05	16:10		
	Selec Colegio Marcel	Machala	Parisa Aguila	16:20	16:25		
	Plastisur S.A	Machala	Irana Cruz	16:30	16:40		
	Almarea Kiderkany	Machala	Yacira Pelayo	17:00	17:10		
	Banaplant		Andrea Soto	17:20	17:40		

OBSERVACIONES SIRVO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR doardo Fajardo - Yvaela Tabari FIRMA 

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

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

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

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

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

DESTINO.-

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

NOMBRE DEL INFORMANTE:

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

HORA DE VISITA.-

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

TELÉFONO.-

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

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

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

OBSERVACIONES.-

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

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

FIRMA.-

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

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