

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	07	09	2018
Unid. Desc:	0000	No. CUR	2110		
		No. Original	2097		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2018-064-0006-00026-007	917		

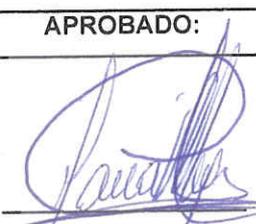
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	112643606			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0101771996 URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO					

**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	152.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>152.00</b>
									IVA	0.00
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>152.00</b>
									RETENCIONES IVA	0.00
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>152.00</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO, PAGO DE VIATICOS A LA PROV. DE LOJA DEL 13 AL 15 DE AGOSTO 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 176-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, ADJ. CERT. N° 841, CONTROL COMISION SERVICIOS, DETALLE DE GASTOS, FACTURAS, SIS. ESTAD. ESTRUCT. (SIPRO)-LBVM.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/09/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

2110

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	06	09	2018
Unid. Desc:	0000	No. CUR	2097		
		No. Original	2097		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2018-064-0006-00026-007	917		

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	001	001	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	152.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										152.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										152.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										152.00

SON: CIENTO CINCUENTA Y DOS DOLARES

DESCRIPCION: URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS A LA PROV. DE LOJA DEL 13 AL 15 DE AGOSTO 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 176-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, ADJ. CERT. N° 841, CONTROL COMISION SERVICIOS, DETALLE DE GASTOS, FACTURAS, SIS. ESTAD. ESTRUCT. (SIPRO)-KVVS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/09/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC		841	31	08
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	001	001	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$160.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA EFECTUAR GASTO DE VIATICOS FUNCIONARIO 6 EN EL MES AGOSTO DE PARA EL PROYECTO SISTEMAS DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES (SIPRO)

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/08/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



**ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS**

**POR VIAJE A:** LOJA-CATAMAYO **AL:** 15-ago-18  
**DEL:** 13-ago-18 **PROY:** SIPRO  
**COMISION No:** 176- INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

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
URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO	SERVIDOR PUBLICO 3	9	80,00	2	160,00	112,00	104,00	48,00	152,00	152,00
									-	
									-	
									-	
									-	
<b>SUMAN</b>										<b>152,00</b>

SON: CIENTO CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 00/100 USD.

REVISADO POR



Econ. Verónica Reyes-O.  
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR



Ing. Paoja Vélez  
SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 176- INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

DAF2  
 SERVIDOR  
 16-08-2018

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  176-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  16-Agosto-2018

<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO</b> Ci: 0101771996	PUESTO <b>SERVIDOR PUBLICO 3</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>LOJA-CATAMAYO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>JOHN EDUARDO URGILES GONZALEZ</b>	

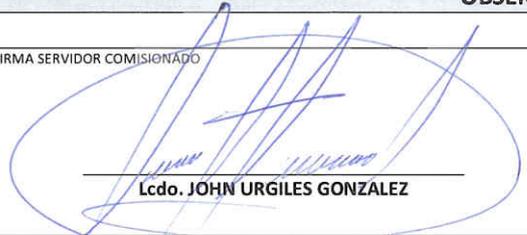
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>
<p><b>OBJETIVO:</b></p> <p>Investigación del proyecto SIPRO (CAB – IPP – IPI). En la Provincia de Loja en establecimientos informantes; correspondientes a la investigación de julio del 2018.</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p><b>El 13 de Agosto del 2018</b></p> <p>Traslado desde la sede a las 07H00 hacia la ciudad de Loja:</p> <p>Se investigan los Precios al Productor, las ventas e inventarios y roles de pagos en las Empresas de la ciudad de Loja: La Sureñita, se traslada a la ciudad de Catamayo; Azucarera Monterrey y caña de Azúcar tallo fresco. Se visita en la ciudad de Loja a DELAROMA. Se pernoctó en Loja.</p> <p><b>El 14 de Agosto del 2018</b></p> <p>Se investiga las empresas: Diario La Hora, Crónica La Tarde, La Molienda, ILELSA, INAPESA, ILE, Herrera Álvarez Hernán, CEVASCO, Cooperativa transporte Loja, LOJAFAR; Herrera Luz América, CONDUSPORT; Mercantil Flores Campoverde. Se pernoctó en Loja.</p> <p><b>El 15 de Agosto del 2018</b></p> <p>Se continúa con la investigación los precios al productor, ventas-inventarios y roles de pagos, en las empresas de Loja: Depósito El Valle, ILE. A las 14H00 se retorna a ciudad de Cuenca.</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 20 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios. Del proyecto SIPRO.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	13-Agosto-2018	15-Agosto-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	17:30	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>		<b>08:00</b>	

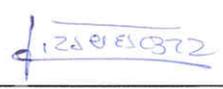
Recibido  
 17-08-18

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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-LOJA	13-AGOSTO-2018	07:00	13-AGOSTO-2018	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-LOJA	14-AGOSTO-2018	08:00	14-AGOSTO-2018	17:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	15-AGOSTO-2018	14:00	15-AGOSTO-2018	17:30

**OBSERVACIONES**

<p>FIRMA SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p align="center"><b>Lcdo. JOHN URGILES GONZALEZ</b></p>	<p align="center">NOTA</p> <p>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</p>
--	---

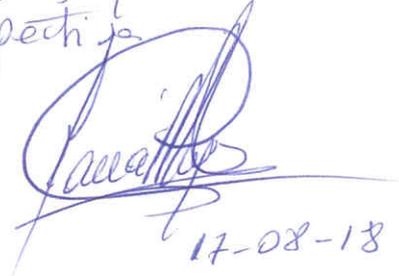
**FIRMAS DE APROBACION**

<p align="center">RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: <b>ECON. GRACIELA TOBAR C.</b></p>	<p align="center">JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: <b>ING. LUIS DIAZ G.</b></p>
--	---

**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*



17-08-18

## HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA  
13 / 8 / 18

TIPO DE VEHICULO: Low D. Max

A ORDEN DE: John Argiles Gonzalez

PLACA: PBT 6079

CONDUCTOR: Victor Moracho

ORDEN  
 MOVILIZACION No.: \_\_\_\_\_

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
13/8/18	Coenca	Loja	7:00	244840	18:00	245177		
14/8/18	Loja	Loja	8:00	245177	17:00	245243		
15/8/18	Loja	Coenca	8:00	245243	17:30	245470		
TOTAL								

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

 EL CONDUCTOR  
 RESPONSABLE DEL PROYECTO  
 JEFE DE LA COMISION



## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

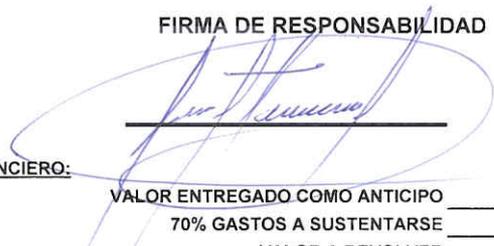
**LUGAR Y FECHA:** Cuenca, 16/08/ deL 2018  
**NOMBRE FUNCIONARIO:** John Urgiles Gonzalez  
**FECHA DE COMISION:** DESDE: 13 al 15 de Agosto de 2018  
**LUGAR:** Provincia de Oro  
**Nº DE SOLICITUD:** 176-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

### DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13-ago-18	2114	desayuno	6,00	
13-ago-18	956	almuerzo	8,00	
14-ago-18	3	desayuno	8,00	
14-ago-18	962	almuerzo	10,00	
14-ago-18	959	merienda	12,00	
14-ago-18	4245	hospedaje	60,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>104,00</b>	

*Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios e 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

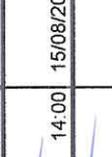
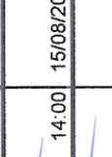


**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO \_\_\_\_\_  
70% GASTOS A SUSTENTARSE \_\_\_\_\_  
VALOR A DEVOLVER \_\_\_\_\_

**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	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	JOHN URGILES	11:00	13/08/2018	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4		14:00	15/08/2018	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	
											

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: INVESTIGACION SI PRO

OBSERVACIONES:

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
CAFETERIA MATEO

De: Zona Piedra Espeza Paucha

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIA PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Categoría: 1 - Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420.0

Dirección: calle Orillas del Zamora s/n Cal: 0979842798

FECHA DE EMISION		
DIA	MES	AÑO
13	08	2018

RUC: 1102697651001  
Aut. SRI: 1123221248

NOTA DE VENTA 001-001-  
000002114

Cliente: JOHN DAGILES

Dirección: CUENCA Ruc. o C.I. 010177199-6

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/Unit	Valor de Venta
1	SOLA DE ESPINAZA		
1	ARRAZ DON CONE		
1	Y ENSALADA		6.00
1	Jugo		
		<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>6.00</b>

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA  
FIRMA CLIENTE

Imprenta: TEL: 0909071489 Bolívar Delgado, RUC: 11000781601  
Acreditación: 02/Agosto/2018 del 2101 al 2200  
Acreditación de venta: 02/Agosto/2018  
Credencial de venta: 02/Agosto/2018

FIRMA AUTORIZADA  
FIRMA CLIENTE

**ROGOTO RESTAURANTE**  
Alvarez León José Felipe  
FACTURA  
RUC: 1721275731001  
Nº AUT. SRI: 1122352955  
005-001-  
Nº 000000956

FECHA DE EMISION		
DIA	MES	AÑO
13	08	2018

PREPARACION DE COMIDAS  
Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA  
Cal.: 0992516802 LOJA - ECUADOR  
CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

CLIENTE: JOHN DAGILES HONZALEZ

DIRECCIÓN: CUENCA TELF: 010177199-6

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Chuleta cocida	6.00	6.00
1	Jugo mix	2.00	2.00
		<b>Subtotal \$</b>	<b>8.00</b>
		<b>IVA 0%</b>	
		<b>Descuento</b>	
		<b>TOTAL \$</b>	<b>8.00</b>

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

JUAN CARLOS VASQUEZ PARRONCHO - REPRESENTA A/C VASQUEZ  
RUC: 170007150001 - AUT. N° 11316 - EMISION: 0000000011 - 00001100  
FECHA: 27/Febrero/2016 - VALIDA EMISION HASTA: 27/Febrero/2018



# Rocofo RESTAURANTE FACTURA

Alvarez León José Felipe

R.U.C. 1721275731001 005-001- **Nº 100000962**  
 Nº AUT. SRI. 1122352955

PREPARACION DE COMIDAS  
 DIR.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA  
 Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR  
 CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISION		
DIA	MES	AÑO
14	08	2019

Documento Computador: NO

CLIENTE: JOHN URRUTES FONSECA

DIRECCIÓN: CUENCA

RUC/CI	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
CANT.			
1	Aji de Gallina	2.50	2.50
1	Chicha Morada	2.50	2.50

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	10.00
TAREFA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	Descuento	
<small>JUAN CARLOS VASQUEZ-MORCOSO - IMPRENTA S.C. VASQUEZ        R.U.C. 170897980018 - AUT. Nº 11388 - EMISION: 000000001 - 0000100        FECHA: 27/08/2019 - VALIDA EMISION HASTA: 27/08/2019</small>		IVA 0%	
		IVA 12 %	
		TOTAL \$	10.00

ORIGINAL - ADQUIRENTE COPIAL EMISOR

FIRMA AUTORIZADA  
 FIRMA CLIENTE

# Rocofo RESTAURANTE FACTURA

Alvarez León José Felipe

R.U.C. 1721275731001 005-001- **Nº 100000959**  
 Nº AUT. SRI. 1122352955

PREPARACION DE COMIDAS  
 DIR.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA  
 Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR  
 CALIFICACION ARTESANAL Nº 032676

FECHA DE EMISION		
DIA	MES	AÑO
14	08	2019

Documento Computador: NO

CLIENTE: JOHN URRUTES FONSECA

DIRECCIÓN: CUENCA

RUC/CI	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
CANT.			
1	Pavillada Especial	7.00	7.00
1	Almonada Ice	3.00	3.00
1	postre leche condada	2.00	2.00

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	12.00
TAREFA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	Descuento	
<small>JUAN CARLOS VASQUEZ-MORCOSO - IMPRENTA S.C. VASQUEZ        R.U.C. 170897980018 - AUT. Nº 11388 - EMISION: 000000001 - 0000100        FECHA: 27/08/2019 - VALIDA EMISION HASTA: 27/08/2019</small>		IVA 0%	
		IVA 12 %	
		TOTAL \$	12.00

ORIGINAL - ADQUIRENTE COPIAL EMISOR

FIRMA AUTORIZADA  
 FIRMA CLIENTE



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

PROCEDENCIA: LUZENA      FECHA: 13-08-2018      N°: **000292**

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		
	HERNANDEZ CASTILLO LUZ	Loja	HERNANDEZ LUZ	11:15	11:35		
	MADERERA "EL VALLE"	Loja	Manoel Cortez B	11:50	12:10	0982805806	
	Londusport Rodar	Loja	Jadina Durada	12:30	12:50	2563893	
	H.Fine Tuned English	Loja	Magra Escobar	15:10	15:25	2578899	
	FRONISA DE LA TOBE	Loja	RUTH MORA	15:50	16:20	2724895	
	Fabrica "La Molienda"	Loja	Katherine Cuenca	16:40	17:00	9574806	
	LA SUPERITA S.A.	Loja	FERNANDA MARJAEZ	17:15	17:25	8546966	
	Instituto sudamericano	Loja	Ysenia Quezada	17:35	17:40	2587258	
	DELAROMA S.A	Loja	CÉSAR MONCAYO REA	17:50	18:20	2540080	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR: JOHAN URQUIYES LIONZANEZ      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.

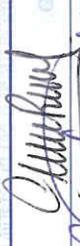
**NOTA:** Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

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

PROCEDENCIA: TUENJA

FECHA: 14-08-2018

Nº **000291**

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		
	ILE	LOJA	IVANOVA RIES	8:10	8:30		
	CEVASCO S.A	Loja	ROSA E. JARAMILLO	9:00	9:20		
	Lojafar C.A	Loja	Silvano Cordillo	9:45	10:10		
	Mercantil Flores Groupoverde	Loja	Laura Elizabeth G	11:05	11:20		
	ZONA DE AZUAR	DOTAMATO	HERNAN AGUILA	12:20	13:00		
	MONTEPEY AZUDORERA	IMATAMATO	EDGOR CARRION	15:20	15:45		
	INAPESA S.A.	Loja	Fernanda Ruiz	16:00	16:15		
	ILELSA	Loja	Marcos Negrete	16:25	16:35		
	Talleres "San Jose"	Loja	Byron Herrera	16:45	16:50		
	COOPERATIVA DE TRANSPORTE	LOJA	MAIREME COLLAGUAZO	16:55	17:00		

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

LOHA ALGILES HONZALEZ

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: LURENA FECHA: 15-08-2018 N° **000293**

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		
	INAPESA S.A	Jaja	Sorocan Quispe	10:00	10:40	2615339	
	ED: HORA CIA. JAJA	Jaja	Yarison Corvich	14:00	14:15	2571099	

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

Johan Vergiles Gonzalez

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 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.

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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

176-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

01-Agosto-2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO CEDULA: 0101771996

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOJA, CATAMAYO-LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO-IPP-IPi

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

13-AGOSTO- 2018

07:00

15-AGOSTO- 2018

17:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

JOHN URGILES GONZALEZ

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

- Investigación de los precios, ventas-inventarios y roles de pagos para el Proyecto IPP-IPi, en las empresas informantes del sector manufacturero, comercio y servicios del mes de Julio de 2018, en Loja, del 13 al 15 de agosto de 2018.

**ACTIVIDADES:**

El Lunes 13 de Agosto de 2018, se investigarán los Precios al Productor, las ventas e inventarios y roles de pagos en las Empresas de la Ciudad de Loja: ILE, INAPESA, Herrera Hernán, Depósito El valle, Cooperativa Transporte Loja, LOJAFAR, CEVASCP, Herrera Luz América, La Sureñita.

Se pernoctará en Loja.

El Martes 14 de Agosto de 2018, se investigara en ILELSA, Azucarera Monterrey, Mercantil Flores Campoverde, Palacios Jaramillo René, Depósito el Valle, Crónica la Tarde.

Se pernoctará en Loja.

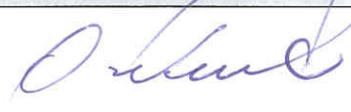
El Miercoles 15 Agosto de 2018, se continuará con la investigación los precios al productor, ventas-inventarios y roles de pagos, en las empresas de Loja: Editorial La Hora, Fine Tuned English, Instituto Tecnológico Superior, CONDUSPORT.

A las 14H00 se retornará a ciudad de Cuenca.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-LOJA	13-Agosto-2018	07:00	13-Agosto-2018	10:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRTADO	LOJA-LOJA	14-Agosto-2018	08:00	14-Agosto-2018	17:00

*Revisado  
08-08-18  
[Firma]*

TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	15-Agosto-2018	13:30	15-Agosto- 2018	17:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3401482900		
<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>Lcdo. JOHN URGILES GONZALEZ</b>			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>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. COORDINADOR ZONAL-ENC.</b>						

Para el recibijo  
respectivo,

  
08-08-18

**De:** INEC Paola Vélez  
**Enviado el:** viernes, 17 de agosto de 2018 16:53  
**Para:** INEC John Urgiles  
**CC:** INEC Verónica Reyes  
**Asunto:** DEVOLUCION DE INFORME DE COMISION N°176-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

Estimado John:

Por medio del presente, me permito realizar la devolución del INFORME DE COMISION N°176-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018, debido a que no cuenta con toda la documentación detallada y legalizada.

Saludos Cordiales,

**Paola Vélez M.**

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)**

Av. México y Av. Unidad Nacional - Y Edif. Gobierno Zonal 6.

Telfs.: (593 7) 2883090 - 4091131. Teléfono Fijo: 2886152 Extensión: 6114.

Cuenca - Ecuador



CAFZ  
 Agosto 2018  
 RAO  
 10-08-2018

	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  176-INEC-CZ65-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  16-Agosto-2018

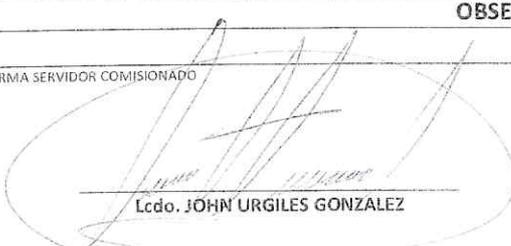
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO CI: 0101771996	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LOJA-CATAMAYO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION JOHN EDUARDO URGILES GONZALEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p><b>OBJETIVO:</b></p> <p>Investigación del proyecto SIPRO (CAB – IPP – IPI). En la Provincia de Loja en establecimientos informantes; correspondientes a la investigación de julio del 2018.</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p><b>El 13 de Agosto del 2018</b></p> <p>Traslado desde la sede a las 07H00 hacia la ciudad de Loja:</p> <p>Se investigan los Precios al Productor, las ventas e inventarios y roles de pagos en las Empresas de la ciudad de Loja: La Sureñita, se traslada a la ciudad de Catamayo; Azucarera Monterrey y caña de Azúcar tallo fresco. Se visita en la ciudad de Loja a DELAROMA. Se pernoctó en Loja.</p> <p><b>El 14 de Agosto del 2018</b></p> <p>Se investiga las empresas: Diario La Hora, Crónica La Tarde, La Molienda, ILELSA, INAPESA, ILE, Herrera Álvarez Hernán, CEVASCOPI, Cooperativa transporte Loja, LOJAFAR; Herrera Luz América, CONDUSPORT; Mercantil Flores Campoverde. Se pernoctó en Loja.</p> <p><b>El 15 de Agosto del 2018</b></p> <p>Se continúa con la investigación los precios al productor, ventas-inventarios y roles de pagos, en las empresas de Loja: Depósito El Valle, ILE. A las 14H00 se retorna a ciudad de Cuenca.</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 20 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios. Del proyecto SIPRO.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	13-Agosto-2018	15-Agosto-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	17:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

  
 John Eduardo Urgiles Gonzalez

Recibido  
 17-08-18  


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	13-AGOSTO-2018	07:00	13-AGOSTO-2018	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-LOJA	14-AGOSTO-2018	08:00	14-AGOSTO-2018	17:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	15-AGOSTO-2018	14:00	15-AGOSTO-2018	17:30
<b>OBSERVACIONES</b>						
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 <b>Lcdo. JOHN URGILES GONZALEZ</b>			<p>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.</p>			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 <b>ECON. GRACIELA TOBAR C.</b>			 <b>ING. LUJIS DIAZ G.</b>			
NOMBRE:			NOMBRE:			

**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