

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	026 011 2019	9317	9310	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAF-2019-0411	2402	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL AUSTRO	Cuenta Monetaria:	1200529304			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0301202214 CARDENAS ANDRADE AIDA MARGARITA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	159.30
TOTAL PRESUPUESTARIO										159.30
IVA										0.00
SUB - TOTAL										159.30
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										159.30

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CARDENAS ANDRADE AIDA MARGARITA, PAGO DE VIATICOS, POR COMISION A LOJA, SOLICITUD E INFORME DE COMISION 315-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2019, PARA RE-INSTRUCCIÓN LLENADO FORMULARIOS, POR EL PERIODO DEL 28 AL 30 OCTUBRE DE 2019, ADJ CERT. 1118, RESUMEN GASTOS Y DEMÁS DOCUMENTOS HABILITANTES. lbvm

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/11/2019	Financiero Responsable	Director Financiero

OK 9217

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	026	011	2019
		9310		9310
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ6-GAF-2019-0411
				2402

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301202214 CARDENAS ANDRADE AIDA MARGARITA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	159.30
TOTAL PRESUPUESTARIO										159.30
IVA										0.00
SUB - TOTAL										159.30
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										159.30

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CARDENAS ANDRADE AIDA MARGARITA, COMPROMISO PAGO DE VIATICOS, POR COMISION A LOJA, SOLICITUD E INFORME DE COMISION 315-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2019, PARA RE-INSTRUCCION LLENADO FORMULARIOS, POR EL PERIODO DEL 28 AL 30 OCTUBRE DE 2019, ADJ CERT, 1118, RESUMEN GASTOS Y DEMÁS DOCUMENTOS HABILITANTES. MBD.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/11/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

9310

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1118	28	10	19
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	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,791.04
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,791.04
TOTAL										

SON: DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN DOLARES CON 04/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

ACTUALIZACION CERTIFICACION PRESUPUESTARIA NO. 290, PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS AL INTERIOR PARA PERSONAL DEL PROCESO DE ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD DURENTE EL PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2019 ,SEGUN MEMORANDO NO. INEC-CZ6S-GAFZ-2019-0411-M. ESSA. KVV5

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/10/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

LOJA - LOJA

POR VIAJE A:

DEL:

28-oct-19

COMISION No: 315 INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2019

AL:

30-oct-19

PROYECTO: ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD

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
CARDENAS ANDRADE AIDA MARGARITA	SERVIDOR PUBLICO 1	7	80.00	2	160.00	112.00	111.30	48.00	159.30	159.30
SUMAN										159.30

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE, CON 30/100 USD

REVISADO POR

ELABORADO POR

[Signature]

Cpa. Jackeline Sanmartin Q.

SP7 RESPONSABLE ADMINISTRATIVA FINANCIERA

[Signature]
Cpa. Andres Mogrovejo J.
SP3 GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No.

315 INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2019

Memorando de autorizacion pago de gastos de alimentacion Nro. INEC-CZ6S-2019-1918-M, Oficio Nro. MDT-VSP-2017-0318

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	290	11	02	19
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

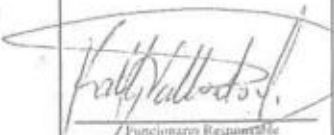
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,360.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,360.00
TOTAL										

SON: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS AL INTERIOR PARA PERSONAL DEL PROCESO DE ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD DURENTE EL PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2019, SEGUN MEMORANDO NO. INEC-CZ6S-GAFZ-2019-0411-M, ESSA. KVV5.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

315 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2019

31 -10- 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO

Cárdenas Andrade Aida Margarita, 0301202214

Servidor público 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Loja

Unidad de Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Aida Margarita Cárdenas Andrade
Marina Nieves Sinche

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS: Se cumplió con el Objetivo de realizar re instrucción acerca del llenado del formulario de egresos hospitalarios así como la verificación y corrección de información en los diferentes establecimientos de salud.

Actividades cumplidas

28 de Octubre.- Se realizó el viaje desde Cuenca, nos dirigimos a la oficina sede para dar a conocer sobre el trabajo a realizar, se converso con Maria Fernanda Torres y Marcia Alvarez, luego se procedió a realizar la supervisión a la Clínica San Pablo donde se pidió cita con anterioridad, se conversa con la Ing. Paulina Calle y la Ing. Lilian Olmedo donde se procede a re instruir sobre el llenado del formulario de egresos, se da a conocer las novedades y a corregir información errónea. En la tarde se visita la Clínica Abendaño donde se hablo ya con la Dra. Valeria Ojeda quién está a cargo de emitir información de egresos hospitalarios, donde se procede a la re instrucción, verificación y corrección de los mismos..

Se pernoctó en Loja.

29 de Octubre.- Se visitó la Clínica San Agustín donde se pidió cita con la Ing. Mirrella Aguirre, quien es encargada de la administración de la clínica, con Ing. Angélica Cuenca (recién integrada) y Alex Armijos quienes están encargados de emitir la información de egresos hospitalarios, Se procede a dar la re instrucción del llenado del formulario, verificar y corregir información errónea de los mismos. En la tarde se procede a visitar la Clínica Mogrovejo, donde contacto con la responsable de emitir información de egresos hospitalarios Ing. Ángela Ojeda, con la ayuda de la Dra. Lola Mogrovejo se procede a dar la re instrucción sobre el llenado del formulario de egresos hospitalarios así como también la verificación y corrección de información enviada de meses anteriores conjuntamente con las fichas de los pacientes.

Se pernoctó en Loja.

30 de Octubre.- Se visita la Clínica San Gregorio (anteriormente Clínica Astudillo, se obtuvo una cita previa con la Ing. Catty Cabrera responsable de emitir la información de egresos hospitalarios, donde se procede con la re instrucción del llenado del formulario de egresos hospitalarios, así como la verificación y corrección de la información enviada anteriormente conjuntamente con la historia clínica de cada paciente

Se retornó a la sede.

CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES:

- Se cumplió con las actividades previstas
- Se vuelve indispensable las visitas a cada establecimiento para capacitar al personal, ya que siempre están rotando dentro de ellas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	28-10-2019	30-10-2019	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	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

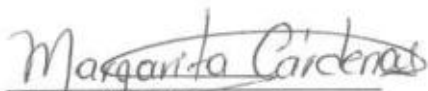
20300 12-11-19
11:00

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	Vehículo Contratado	Cuenca – Loja	28-10-2019	07h00	28-10-2019	18h30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Loja-Loja	29-10-2019	08h00	29-10-2019	19h30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Loja- Cuenca	30-10-2019	08h00	30-10-2019	18h00

OBSERVACIONES

Se adjunta facturas, hoja de ruta en comisión.

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO


Margarita Cárdenas A

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

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE

NOMBRE


Mariuxi Ochoa.

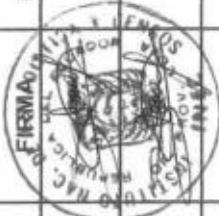
 08/11/19

6F: Para su revisión, control y pago previa verificación de la documentación.



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		HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	
1	LOURDES NIEVES	LOJA	10:00	28/10/2019	STEFANIA TORRES	Servidor Público 1		16:00	30/10/2019	STEFANIA TORRES	Servidor Público 1	
2	MARGARITA CARDENAS	LOJA	10:00	28/10/2019	STEFANIA TORRES	Servidor Público 1		16:00	30/10/2019	STEFANIA TORRES	Servidor Público 1	

HOJA DE RUTA EN COMISION

DD MM AA

FECHA: 28 / 10 / 2019
 A ORDEN DE: Marina Nieves
 CONDUCTOR: Sr. Jose Halla

TIPO DE VEHICULO: D-Max CRD 3.0
 PLACA: ABH 9310
 ORDEN
 MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
28/10/19	Cuenca	Loja	07:00	20941	18:30	21161	/	
29/10/19	Loja	Loja	07:30	21163	19:30	21212	/	
30/10/19	Loja	Cuenca	08:00	21214	18:30	21450	/	
TOTAL								

OBSERVACIONES

José Halla
 EL CONDUCTOR

Minibol
 JEFE DE LA COMISION

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 31 de octubre de 2019 ✓

NOMBRE FUNCIONARIO: Margarita Cárdenas Andrade ✓

FECHA DE COMISION: 28 al 30 de Octubre del 2019 ✓

LUGAR: Loja ✓

N° DE SOLICITUD: 315-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2019 ✓

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30/10/2019	11581	hospedaje (28/08/2019)	35,00	X
		hospedaje (29/08/2019)	35,00	X
28/10/2019	1651	Lomo con tocineta y un jugo de piña	21,00 ?	X
28/10/2019	1704	una empanada de verde, café y una agua	2,50	X
29/10/2019	4341	Chuleta de cerdo a la parrilla y jugo de tamarindo	10,80	X
29/10/2019	376	un triple bolon y un capuchino	7,00	X
		TOTAL	111,30	✓

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.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

Margarita Cárdenas

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

FECHA: 28- octbre. 2019

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN, EMPRESA O ESTABLECIMIENTO

Paulino Colla

CLINICA "SAN PABLO"
CENTRO DE ESPECIALIDADES
CALLE 10 N° 10-10, LOJA - ECUADOR

Margarita Cárdenas A.

IRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A:

FIRMA: Margareta Corderas



FECHA: 29 / Octubre - 2019.

ACEDENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O
ESTABLECIMIENTO QUE VISITA

DESTINO
LUGAR

NOMBRE DEL INFORMANTE

HORA DE VISITA	
DESDE	HASTA

TELEFONO

FIRMA Y SELLO DE
LA INSTITUCIÓN

Clinica San Agustin

Loja

Ing. Mirella Aguirre

4:00	13:00
------	-------

9570314

Clinico San Agustín

10/07

Angelica Cuenca

9:00	13:00
------	-------

25703146

Clinico San Agustin

Loya

Alex Amigos.

9:00	13:00
------	-------

9570314

RVACIONES:	Reinstrar	verificar, corregir	egresos hospitalarios
------------	-----------	---------------------	-----------------------

Margarito Cárdenas A.

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A:

—V.M.B.13

Margareta Córdova

LO DE
CION
ECIMIENTO
SAN AGUSTÍN
ADMINISTRACIÓN

FECHA: 29/Octubre - 2019

[illegible]

RVACIONES: Reinstruir, verificar, corregir agresas hospitalarias.

3RE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: Margarita Cárdenas

FECHA: 30- Octubre-2019.

RVACIONES: Remstruir, Verificar, corregir; egresos hospitalarios

Nombre del Servidor/a o Encuestador/a: Margarita Cárdenas A.

FIRMA: Margareta Cárdenas



Sr. Margarita Cadenas RUC: 0301202214
Habitación: 103 Personas: 1
Precio \$ 31,25 + 12% Cond. Esp.: _____
Factura a Cargo: _____

De: Calderon Salazar
Mair Guioamar

Dirección: Av. Manuel Aguirre sn y Pasaje la FEUE
Teléfonos: 2573 645 - 2571 538 • Fax: 2561 483

Loja - Ecuador

R.U.C.: 1103631568001 • N° de Aut. SRL 1125110564 001-001 N° 000011581

FACTURA

Fecha: 30/10/2019 Entrada: 28-10-19 Salida: 30-10-19

	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	TOTALES
Habitación	62,50							
Restaurant								
Teléfono								
Lavandería								
Nevera								
Varios								
Total día	62,50							
Anterior								
Suma y sigue	62,50							62,50

IMPRESA INTERGRAF - Jofre Sánchez - RUC: 1102645270001 IP de Aut. 1437-

Emis.: 010.951 al 012.450 - ELAB.: 09 - JULIO - 2019

Válido Emisión hasta: 09 - JULIO - 2020

ORIGINAL: Acquirente COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

IMPRESA

IMPRESA

IMPRESA

IMPRESA

IMPRESA

Margarita Cadenas

Confirmación del Cliente

Gracias por su estancia

Hotel Vilcabamba

10 % Servicio

12 % I.V.A.

TOTAL \$

7,50

70,00

Sírvase devolver la llave

Mana Gourmet Veintimilla Tacuri Ángel Dario
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Loja - Ecuador ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES LOCAL PARA PARQUEADERO
Dir.: Bolívar y Mercadillo esq.
Email.: angelveintimilla@gmail.com
Telf.: 099 051 8547

FACTURA 003-001- N° 000001651
R.U.C.: 0701474561001 - Aut.SRI.1124675821

SR. (ES): Margarita Cardenas
R.U.C./C.I.: 0301202214 TELF.: 4110148
DIR.: Cuenca

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. VENTA
1	Lomo con tocineta		16.75
1	jugo de piña		2.00

IMPRESA BRKEHO - Francisco Rafael Cuenca Brkeho - RUC: 1710937954001- S.R.L Aut. N°13678 - F.E. 23/Abril/2019 - Emisión: 000001401 al 0000002200 Documento Categorizado: NO Valido hasta 23/Abril/2020

Sub TOTAL	18.75
DESCUENTO	
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	2.25
VALOR TOTAL \$	21.00

Original: Adquirente - Copia: Emisor
FIRMA AUTORIZADA: Margarita Cardenas
FIRMA AUTORIZADA: Margarita Cardenas

Vivanco Cobos Eduardo Rodrigo

DIR.: José Antonio Eguiguren
15-85 y 18 de Noviembre
Loja - Ecuador
Cel.: 096 868 6414



Rincón de EDU

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 850

R.U.C.: 1103664106001

NOTA DE VENTA 003 - 001 -

N° AUTORIZACIÓN SRI: 1124723093

N° 0001704

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
DIA 28 MES 10 AÑO 2019

SR. (ES): Margarita Cardenas
R.U.C./C.I.: 0301202214 TELF.: 4110148
DIR.: Cuenca

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Emp. Verde	0.50	0.50
1	Café	0.50	0.50
1	Agua	0.50	0.50

Forma de pago: EFECTIVO (Efectivo) (Cheque) (Tarjeta de crédito) (Débito) (Otro)
VALOR TOTAL \$ 2.50

FECHA: 01/MAYO/2019
VENCE: 01/MAYO/2020
ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR
IMPRESA ORTIZ, 2589452 / Ortiz Alvarado Marco Alejandro - RUC: 1700575461001 - Aut. 1157 - Emisión: 000001501 - 000002100

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1710878230001

FACTURA

No. 001-002-000004341

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

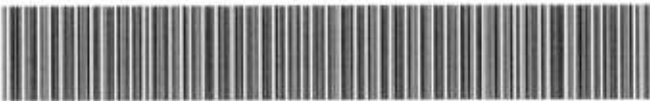
2910201901171087823000120010020000043417089798017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/10/2019 13:38:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910201901171087823000120010020000043417089798017

Vega Vega Sonia Amarillis

RICURAS DE SAL Y DULCE

Dirección Matriz: Olmedo 1633 y Gonzalez Suarez

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR NO

Razón Social / Nombres y

Cardenas Andrade Aida Margarita

Identificación 0301202214

Fecha 29/10/2019

Dirección: Cuenca

Placa / Matrícula: null

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
P0000001		1.00	Chuleta de cerdo a la parrilla		9.80	0.00	0.00	0.00	9.80
P0000025		1.00	Vaso de tamarindo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Dirección: Cuenca

Email: aida_cardenas@inec.gob.e

Calificación artesanal: 012232

Imprime: Sifoct

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.80

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.80
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.80
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.80

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



MR. BOLÓN
Barros Celi Ximena Cecibel
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS, INCLUSO PARA LLEVAR
Dirección: 18 de Noviembre SN y Cariamanga
Loja - Ecuador

R.U.C.: 1104600125001
AUT. S.R.I.: No 1125296711

FACTURA

002-001- N° 000000376

Cliente: Margarita Cárdenas
RUC/Ci: 0301202214
Dirección: Cuenca
Fecha: 29-10-2019 Télf.: 4110148

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	triple Bolón	4,46	4,46
1	Capuchino	1,79	1,79

IMPRESA COSMOS • JOSÉ SANTIAGO ALEJANDRO OJEDA • R.U.C.: 1100486322001
AUT. N° 1148 - EMIS.: 000301 AL 000400 - FECHA AUT.: 13/AGOSTO/2019
VÁLIDO EMISIÓN HASTA 13/AGOSTO/2020

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
IMPUESTO CREDITO DEBITO	
OTROS	


Firma Autorizada
Margarita Cárdenas
BOLÓN

DESCUENTO USD \$	6,25
SUBTOTAL USD \$	
IVA 2 % USD \$	0,75
IVA 0 % USD \$	
TOTAL USD \$	7,00

ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA EMISOR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

315- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

25- 10 - 2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Cárdenas Andrade Aida Margarita, 0301202214

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Loja-Loja

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

Unidad de Registros Administrativos

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

28-10-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

07h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

30-10-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Iarina Nieves
Margarita Cardenas
Vehículo contratado ESSA**

OBJETIVO: Re instrucción, verificación corrección de egresos hospitalarios en Clínicas particulares. Autorización según Memorando Nro. INEC-CZ6S-2019-2123-M

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

28 de Octubre. Traslado de Cuenca a Loja. Clínica Abendaño, Clínica San Pablo en donde se procederá a re instruir, verificar y corregir información de egresos hospitalarios. **Se pernoctará en Loja.**

29 de Octubre.-En este día se trabajará en las clínicas: San Agustín, Mogrovejo. Se trabajara en la re instrucción, verificación y corrección de egresos hospitalarios. **Se pernoctará en Loja.**

30 de Octubre.- En este día se trabajará en la clínica San Gregorio, en la re instrucción verificación y corrección de egresos hospitalarios. **Se retornará a la sede.**

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 – Loja	28-10-2019	07h00	28-10-2019	18h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Loja-Loja	29-10-2019	08h00	29-10-2019	19h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Loja - Cuenca	30-10-2019	08h00	30-10-2019	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco del Austro

TIPO DE CUENTA:

Cuenta de Ahorros

Nº. DE CUENTA:

1200529304

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]
30-10-19
15:00

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Eco. Margarita Cárdenas A	Eco. Mariuxi Ochoa.
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: Lcdo. José Ayala.	

 29/10/19

GF: Para su revisión, control y pago previa verificación del informe.