

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

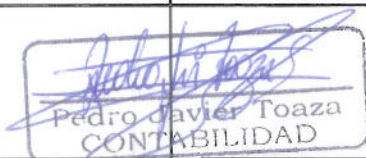
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		027 08 2015	2202	2201
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	239-INEC-CZ3C-GAFZ-15	950	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1500227994	MANJARREZ PICO JORGE EDWIN			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-MANJARREZ EDWIN-PAGO DE SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A SALCEDO-LATACUNGA-PUJILI-LATACUNGA-EL DIA 24 DE AGOSTO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.239-INEC-CZ3C-GAFZ-15 PJTC.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Pedro Javier Toaza CONTABILIDAD	 Adela Carrillo TESORERO
FECHA: 28/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte			rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		027	08	2015	2201	2201

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	239-INEC-CZ3C-GAFZ-15	950

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1500227994	MANJARREZ PICO JORGE EDWIN				

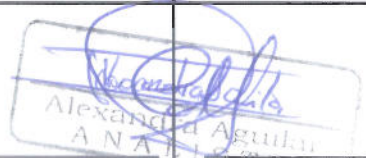
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-MANJARREZ EDWIN-PAGO DE SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A SALCEDO-LATACUNGA-PUJILI-LATACUNGA-EL DIA 24 DE AGOSTO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.239-INEC-CZ3C-GAFZ-15 AA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/08/2015	 Alexander Aguilar ANALISTA	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

2202

 FONDO LIQUIDACION DE GASTOS							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 239-INEC- CZ3C- GAFZ- 15					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 21/08/2015		
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MANJARREZ PICO JORGE EDWIN 1500227994				PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA, SALCEDO, PUJILI -COTOPAXI				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
24/08/2015		08:00		24/08/2015		16:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: EDWIN MANJARREZ / SANTIAGO PARRA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Conducir el vehículo de la institución de placas TEA-775 a Latacunga provincia de Cotopaxi							
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	SUSUKI SZ-TEA-775	AMBATO-SALCEDO- LATACUNGA-PUJILI- LATACUNGA.	24/08/2015	08:00	24/08/2015	09:00	
TERRESTRE	SUSUKI SZ-TEA-775	LATACUNGA-SALCEDO- AMBATO	24/08/2015	15:00	24/08/2015	16:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 5300701546			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				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 quedaran 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 O EL SERVIDOR Lcdo. EDWIN MANJARREZ							
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
FIRMA DEL COORDINADOR ZONAL 3, ENCARGADO							
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING SERGIO ABATA				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. JAVIER CHAVEZ			

000-013

2201

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
239-INEC- CZ3C- GAFZ- 15

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25/08/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MANJARREZ PICO JORGE EDWIN 1500227994

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LATACUNGA, SALCEDO, PUJILI-COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: EDWIN MANJARREZ / SANTIAGO PARRA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SALIMOS DE AMBATO A LAS 08:00 LLEGAMOS A SALCEDO ALAS 09:00 LUEGO TRABAJAMOS EN LATACUNGA, PUJILI-LATACUNGA Y DE RETORNO SALIMOS DE LATACUNGA A LAS 15:00 Y LLEGAMOS AMBATO A LAS 16:00 SIN NINGUNA NOVEDAD.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	24/08/2015	24/08/2015	
HORA hh:mm	08:00	16:00	

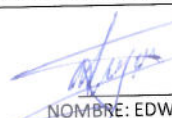
TRANSPORTE

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	VITARA- TEA-775	AMBATO-SALCEDO- LATACUNGA-PUJILI- LATACUNGA.	24/08/2015	08:00	24/08/2015	09:00
TERRESTRE	VITARA- TEA 775	LATACUNGA- SALCEDO-AMBATO	24/08/2015	15:00	24/08/2015	16:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: EDWIN MANJARREZ

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

**FIRMA DEL COORDINADOR ZONAL 3,
ENCARGADO**


NOMBRE: ING SERGIO ABATA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD


NOMBRE: ING. JAVIER CHAVEZ

PROGRAMA DE TRABAJO A LAS PROVINCIAS DE COTOPAXI-CHIMBORAZO Y PASTAZA

Ambato, 13 de Agosto 2015

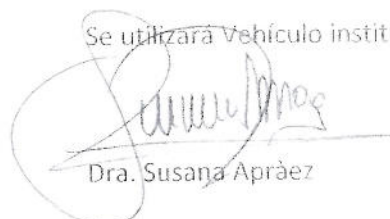
OBJETIVO: Visitar los establecimientos de salud de en cada Provincia, para capacitarles sobre la causa externa en los Informes de Egresos Hospitalarios, que no están enviando con esta información. Obtener la información faltante de los Informes de Egresos Hospitalarios, de los establecimientos informantes de las siguientes Provincias:

Día 24 de Agosto: Provincia de Cotopaxi Santiago Parra

Día 25 de Agosto: Provincia de Chimborazo Gloria Terán

Día 26 de Agosto: Provincia de Pastaza Susana Apraéz

Se utilizará Vehículo institucional.


Dra. Susana Apraéz

JEFE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS.

X SI NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO	000
ACTIVIDAD	013
FUENTE	001
FECHA	20-08-15
	
VISTO BUENO UNIDAD FINANCIERA	
AUTORIZADO DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	



ORDEN DE MOVILIZACIÓN DE VEHICULO

MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS OFICIALES,
DURANTE O FUERA DE LOS DÍAS Y HORAS LABORABLES

No. de Orden:

000235

EMISIÓN

Lugar: AMBATO

Fecha: 24/08/2015 Hora: 07:00

CADUCIDAD

Lugar: AMBATO

Fecha: 24/08/2015 Hora: 16:00

Duración de la comisión: 1 días

DATOS DEL FUNCIONARIO

Apellidos y

Nombres: APRAEZ PICON GLADYS SUSANA

Cargo: SERVIDOR PUBLICO 6

Cédula: 1801500792

Unidad: DIRECCION REGIONAL CENTRO

Proceso: PRODUCCION DE ESTADISTICAS
SOCIODEMOGRAFICAS

DATOS DEL CONDUCTOR

Apellidos y

Nombres: MANJARREZ PICO JORGE EDWIN

Cédula: 1500227994

MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN

CAPACITAR A RESPONSABLES DEL LLENADO DE
INFORMES DE EGRESOS HOSPITALARIOS

LUGAR DE ORIGEN Y DE DESTINO

Origen: DICEN-AMBATO

Destino: PROVINCIA DE COTOPAXI

DATOS DEL VEHÍCULO

Placa: TEA-775

Marca: SUZUKI

Modelo: GRAND VITARA SZ 2.7L V6 5P TM 4X4

Color: GRIS GRANITO PERLESC

Motor: H27A-292149

Matrícula: A554876

Kilómetro Salida: 137356

Kilómetro Llegada: 137536

ESTA AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES OFICIALES, NO SE PUEDE UTILIZAR LOS VEHÍCULOS PARA USO FAMILIAR O PRIVADO EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA DISPOSICIÓN SERÁ SANCIONADA DE CONFORMIDAD CON LA LEY.


FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR

COORDINADOR ZONAL 3 INEC

DIA/MES/AÑO

FECHA: 24/08/2015

TIPO DE VEHICULO: Susuma SC

A ORDEN DE: h. Santiago Rana

PLACA: TEA-775

CONDUCTOR: Edwin Mansonger

MOVILIZACIÓN N° 235

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANT	VALOR
24-08-2015	Am Sa To	Solcedo - Latacunga Pujili - Latacunga.	08:00	137356	09:00	137480	6	12
28-2015	Latacunga.	Solcedo - Am Sa To	15:00	137501	16:00	137539		
							TOTAL	12

OBSERVACIONES

RECEIVED

DATE: 22/04/2024

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: FECHA:

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA
				DESDE	HASTA		
	CLINICA ESPECIALIDADES CENTRALES	SALCEDO	Carlos Aguilar			2776512	HOSPITAL BASICO
	CLINICA SAN MIGUEL	SALCEDO	PATRICIA BARRIOS			2726133	HOSPITAL BASICO
	HOSPITAL YORONI HACHOART	SALCEDO	Estela Grandel			2726327	HOSPITAL BASICO
	IESS HOSPITAL LATACUNGA	LATACUNGA	MA CAROL BARRIOS			EX 2064 2997-500	HOSPITAL BASICO
	CLINICA SAN FRANCISCO	LATACUNGA	María Alejandra De la Cruz			03 2813894	HOSPITAL BASICO
	CAROLINA LATACUNGA	LATACUNGA	Shirley Condor			7810-260	HOSPITAL BASICO
	HOSPITAL PROVINCIAL CENTRAL LATACUNGA	LATACUNGA	Wanda Carrion			800-3315410	HOSPITAL BASICO
	DOSPITAL BASICO SAN CRISTOBAL	LATACUNGA	Dr. Maria Berroa			1873775	HOSPITAL BASICO
	CLINICA Pineda	LATACUNGA	Isabel Barrios			199-PROVINCIA	HOSPITAL BASICO
	CLINICA CONTINENTAL	LATACUNGA	Joselyn Medina			1842885	HOSPITAL BASICO

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR FIRMA:

PROCEDENCIA:

FECHA

SERVACIONES.....

.....
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

 FIRMA,
