

# 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           | 2190                      | 2182           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | 241-INEC-CZ3C-GAFZ-15     | 941            |

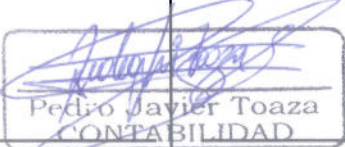
|                    |                                         |                   |              |     |     |     |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                         | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                  | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1803369972 CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR |                   |              |     |     |     |

## 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-CANDO ERNESTO-PAGO DE SUBSISTENCIA,EN COMISION REALIZADA A COLTA RIOBAMBA EL DIA 25 AGOSTO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA -241-INEC-CZ3C-GAFZ-15 PJTC.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                           |                                                                                                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                               | APROBADO:                                                                                                           |
| APROBADO             | <br>Pedro Javier Toaza<br>CONTABILIDAD | <br>Adela Carrillo<br>TESORERA |
| FECHA:<br>28/08/2015 | Funcionario Responsable                                                                                                   | Director Financiero                                                                                                 |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

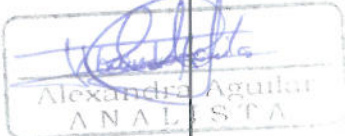
|                                        |              |                                             |                       |                                                                               |     |     |     |    |      |
|----------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|----|------|
| Institucion:                           | 064          | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc                                                     |     |     |     |    |      |
| U. Ejecutora:                          | 0003         | COORDINACION ZONAL 3 - INEC                 | Fecha Elaboración     | <table border="1"> <tr> <td>027</td> <td>08</td> <td>2015</td> </tr> </table> |     |     | 027 | 08 | 2015 |
| 027                                    | 08           | 2015                                        |                       |                                                                               |     |     |     |    |      |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                             | No. CUR               | 2182                                                                          |     |     |     |    |      |
|                                        |              |                                             | No. Original          | 2182                                                                          |     |     |     |    |      |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                             | No.                   | No. Expediente                                                                |     |     |     |    |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                       | 241-INEC-CZ3C-GAFZ-15 | 941                                                                           |     |     |     |    |      |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS          | RPA                                                                           | RTO | DEV |     |    |      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                           |                       |                                                                               |     |     |     |    |      |
| Comprobante                            | GASTOS       | Numero Operación                            | 0                     |                                                                               |     |     |     |    |      |
| Beneficiario:                          | 1803369972   | CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR                |                       |                                                                               |     |     |     |    |      |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O N T O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-----------|
| 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-CANDO ERNESTO-PAGO DE SUBSISTENCIA,EN COMISION REALIZADA A COLTA RIOBAMBA EL DIA 25 AGOSTO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA -241-INEC-CZ3C-GAFZ-15 AA.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                      |                     |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                          | APROBADO:           |
| APROBADO             | <br>Alexander Aguilar<br>ANALISTA |                     |
| FECHA:<br>27/08/2015 | Funcionario Responsable                                                                                              | Director Financiero |

2190

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

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>241-INEC-CZ3C-GAFZ-15                                                       |                         | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>24/08/2015                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| VIÁTICOS                                                                                                                                                     | MOVILIZACIONES          | SUBSISTENCIAS                                                                                | AUMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                     |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                       |                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR 1803369972                                                                           |                         | PUESTO QUE OCUPA:<br>CHOFER                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>RIOBAMBA - CHIMBORAZO                                                                                       |                         | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                    | HORA SALIDA (hh:mm)     | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                   | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                     |               |
| 25/08/2015                                                                                                                                                   | 06:30                   | 25/08/2015                                                                                   | 16:45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>VLADIMIR CANDO - Sra. GLORIA TERAN                                                                 |                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑARSE:<br>Conducir el vehículo de la institución. Para trasladar a la Sra. Gloria Terán a la Provincia de Chimborazo |                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                            |                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                    | NOMBRE DE TRANSPORTE    | RUTA                                                                                         | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | LLEGADA             |               |
|                                                                                                                                                              |                         |                                                                                              | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                    | SUZUKI VITARA TEA - 776 | AMBATO - COLTA - RIOBAMBA                                                                    | 25/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 06:30         | 25/08/2015          | 08:00         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                    | SUZUKI VITARA TEA - 776 | RIOBAMBA - AMBATO                                                                            | 25/08/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 15:30         | 25/08/2015          | 16:45         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                              |                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| COOP. SAN FRANCISCO                                                                                                                                          |                         | AHORROS                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 616899        |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                        |                         |                                                                                              | <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>Esta 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 O EL SERVIDOR<br>VLADIMIR CANDO                                                                                                                 |                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL COORDINADOR ZONAL CENTRO 3                                                                                                                  |                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| NOMBRE DE LA O EL COORDINADOR ZONAL CENTRO 3<br>ING. SERGIO ABATA                                                                                            |                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
|                                                                                                                                                              |                         |                                                                                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                     |               |
|                                                                                                                                                              |                         |                                                                                              | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Ing. Javier Chávez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                     |               |

### INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN  
241 INEC-CZ3C-GAFZ-15

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
26/08/2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR 1803369972  
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
RIOBAMBA - CHIMBORAZO  
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
VLADIMIR CANDO - Sra. GLORIA TERAN

PUESTO  
CHOFER  
NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo

Conducir el vehículo de la institución de placas TEA/776. Para trasladar a la Sra. Gloria Terán a la prov. de Chimborazo

**Actividad:** El día 25 de Julio salgo de la ciudad de Ambato a las 06:30 para trasladar a la Sra. Gloria Terán a la Prov. de Chimborazo con el objetivo de capacitar a los responsables del llenado de informes de Egresos Hospitalarios en Colta y Riobamba. Salimos de la ciudad de Riobamba a las 15:30, llegando a la ciudad de Ambato a las 16:45. Se cumple la comisión sin ninguna novedad.

| ITINERARIO                               | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA dd-mm-aaaa                         | 25/08/2015 | 25/08/2015 | 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                               | 06:30      | 16:45      |                                                                                                                                                                                                                              |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno |            |            |                                                                                                                                                                                                                              |

| 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                                    | SUZUKI VITARA-TEA-776 | AMBATO - COLTA - RIOBAMBA | 25/08/2015       | 06:30      | 25/08/2015       | 08:00      |
| TERRESTRE                                    | SUZUKI VITARA-TEA-776 | RIOBAMBA - AMBATO         | 25/08/2015       | 15:30      | 25/08/2015       | 16:45      |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

### OBSERVACIONES

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



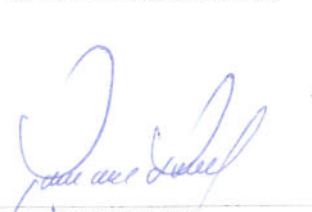
NOMBRE: VLADIMIR CANDO

#### 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 DE LA O EL COORDINADOR ZONAL



NOMBRE: Ing. OMAR FUENTES

#### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

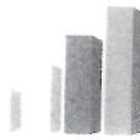


NOMBRE: ING. JAVIER CHAVEZ

Sub 40

00 - 013

2182



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0587-M.

Ambato, 20 de agosto de 2015

**PARA:** Srta. Mgs. Gladis Susana Apraez Picon  
**Jefe de Unidad, Encargada**

**ASUNTO:** Autorización para Movilización a las Provincias de la Zonal

Autorizado, realizar los trámites pertinentes.

De mi consideración:

Por medio de presente solicito a usted, se digne autorizar la movilización del personal de esta unidad, con el objeto de capacitar a los responsables del llenado de los Informes de Egresos Hospitalarios, referente a la causa externa, que aun estamos recibiendo sin esta información. Además se obtendrá la información faltante de los establecimientos de Salud de las Provincias de la Regional;

Día 24 de Agosto: Provincia de Cotopaxi Santiago Parra

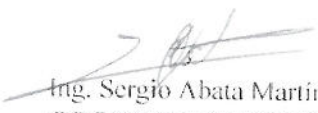
Día 25 de Agosto: Provincia de Chimborazo Gloria Terán

Día 26 de Agosto: Provincia de Pastaza Susana Apraez

Se adjunta la aprobación presupuestaria para esta comisión, y se utilizará Vehículo Institucional.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

  
Ing. Sergio Abata Martínez

**COORDINADOR ZONAL 3 - INEC ENCARGADO, SUBROGANTE**

Referencias:

- INEC-CZ3C-GPRAZ-2015-0148-M

Anexos:

- PROGRAMA DE TRABAJO SALUD.pdf

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

Ambato, 13 de Agosto 2015

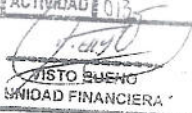
**OBJETIVO:** Visitar los establecimientos de salud de en cada Provincia, para capacitarles sobre la causa externa en los Informes de Egresos Hospitalarios, que no estan enviando con esta información. Obtener la información faltante de los Informes de Egresos Hospitalarios, de los establecimientos informantes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

|                                           |                |                |            |
|-------------------------------------------|----------------|----------------|------------|
| Día 24 de Agosto: Provincia de Cotopaxi   | Santiago Parra | DURAN MARCELO  | TEA - 375  |
| Día 25 de Agosto: Provincia de Chimborazo | Gloria Teran   | VLADIMIR CARLO | TEA - 376  |
| Día 26 de Agosto: Provincia de Pastaza    | Susana Apraez  | PATRICIO LOPEZ | TEA - 1100 |

Se utilizará Vehículo institucional.

  
Dra. Susana Apraez

JEFE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS.

|                                                                                      |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <div>Y</div> <div>SI</div> <div>NO</div>                                             |          |
| <b>EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA</b>                                          |          |
| PROYECTO                                                                             | 000      |
| ACTIVIDAD                                                                            | 013      |
| FUENTE                                                                               | 001      |
| FECHA                                                                                | 20-08-15 |
|  |          |
| <b>VISTO BUENO</b>                                                                   |          |
| UNIDAD FINANCIERA                                                                    |          |
| <b>AUTORIZADO</b>                                                                    |          |
| DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO                                                   |          |

# FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CELEBRANCIA: .....

FECHA: .....

Ministerio de Salud Pública  
"HOSPITAL BASICO DOLTA - GUAMOTE"  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
Fecha: 25/08/2015  
Hora: 11:00  
No de Hoja: 1 de 1  
Anejos: 0  
Firma: [Firma]

| NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA | DESTINO LUGAR  | NOMBRE DEL INFORMANTE | HORA DE VISITA |       | TELEFONO   |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|----------------|-------|------------|
|                                                               |                |                       | DESDE          | HASTA |            |
| HOSPITAL SAN CLARA TERNI                                      | Hospital Celta | Jay Tunne Gualones    | 08:05          | 08:20 | 2912156    |
| HOSPITAL "San Gloriano Terni"                                 | Hospital Piba  | Jay Vinan Freire      | 09:40          | 09:45 | 262-8090   |
| PLANTA BASICA H. IESS                                         | Hospital IESS  | Dora Paola Mayra      | 10:00          | 10:30 | 0984075833 |
| PLANTA BASICA Clinica Hospitalaria                            | Riobamba       | Martha Cecilia        | 11:00          | 11:40 | 2940279    |
| C.T. Clinica de Hospitalaria                                  | Riobamba       | Luis Maria (Calle)    | 11:45          | 12:45 | 2941931    |
| HOSPITAL Pediatrico Alfonso Vilagomez                         | Riobamba       | Miguel Salazar        | 12:40          | 12:55 | 2960304    |
| HOSPITAL San Juan                                             | Riobamba       | Proceso Ruy           | 13:40          | 13:45 | 2944636    |
| Clinica de San.                                               | Riobamba       | Luis Lopez            | 14:25          | 14:40 | 2628764    |
| HOSPITAL BASICO IBCB                                          | Riobamba       | Ms. Felix Rodriguez   | 14:45          | 14:55 | 2960-950   |
| SOLCA Chimbora                                                | Riobamba       | Ing. Roberto Costales | 14:58          | 15:10 | 261253     |
| H.A.A.C.H.                                                    | Riobamba       | José Rector Rullo     | 15:20          | 15:30 | 260-153    |



DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR .....

FIRMA .....

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><small>Instituto Nacional de Estadística y Censo</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p align="center"><b>ORDEN DE MOVILIZACIÓN DE VEHICULO</b></p> <p align="center">MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS OFICIALES,<br/>DURANTE O FUERA DE LOS DÍAS Y HORAS LABORABLES</p> | <p>No. de Orden:</p> <p align="center"><b>000237</b></p>                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p align="center"><b>EMISIÓN</b></p> <p>Lugar: AMBATO      Fecha: 25/08/2015   Hora: 06:00</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                              | <p align="center"><b>MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN</b></p> <p>CAPACITAR A LOS RESPONSABLES DEL LLENADO DE LOS INFORMES DE EGRESOS HOSPITALARIOS</p>                                                                                                                                                      |
| <p align="center"><b>CADUCIDAD</b></p> <p>Lugar: AMBATO      Fecha: 25/08/2015   Hora: 16:45</p> <p>Duración de la comisión: 1   días</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p align="center"><b>DATOS DEL FUNCIONARIO</b></p> <p>Apellidos y Nombres.: APRAEZ PICON GLADYS SUSANA</p> <p>Cargo.: SERVIDOR PUBLICO 6</p> <p>Cédula.: 1801500792</p> <p>Unidad: DIRECCION REGIONAL CENTRO</p><br><p>Proceso.: PRODUCCION DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS</p>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                              | <p align="center"><b>LUGAR DE ORIGEN Y DE DESTINO</b></p> <p>Origen: DICEN-AMBATO</p> <p>Destino: PROVINCIA DE CHIMBORAZO</p>                                                                                                                                                                        |
| <p align="center"><b>DATOS DEL CONDUCTOR</b></p> <p>Apellidos y Nombres: CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR</p> <p>Cédula: 1803369972</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              | <p align="center"><b>DATOS DEL VEHÍCULO</b></p> <p>Placa: <b>TEA-776</b></p> <p>Marca: SUZUKI</p> <p>Modelo: GRAND VITARA SZ 2.7L V6 5P TM 4X4</p> <p>Color: PLATA ESCUNA 2</p> <p>Motor: H27A-292153</p> <p>Matrícula: A554873</p> <p>Kilómetro Salida: 140575</p> <p>Kilómetro Llegada: 140800</p> |
| <p>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.</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div align="center">  <p>FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR</p> <p>COORDINADOR ZONAL 3 INEC</p> </div><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p align="right">M. TRANSP 004</p> |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

OBSERVACIONES

~~P. latic. 650000~~