

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	2192	2184
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	243-INEC-CZ3C-GAFZ-2015	943	

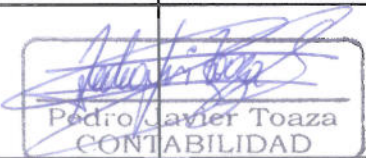
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1802320935 LOPEZ MERA JUAN PATRICIO					

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-PATRICIO LOPEZ-PAGO DE SUBSISTENCIA,EN COMISION REALIZADA AL PUYO EL DIA 26AGOSTO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA -243INEC-CZ3C-GAFZ-15 PJTC.

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


 Adela Carrillo
 TESORERA

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	2184					
			No. Original	2184					
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente					
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	243-INEC-CZ3C-GAFZ-2015	943					
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0					
Beneficiario:	1802320935	LOPEZ MERA JUAN PATRICIO							

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-PATRICIO LOPEZ-PAGO DE SUBSISTENCIA,EN COMISION REALIZADA AL PUYO,EL DIA 26AGOSTO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA -243INEC-CZ3C-GAFZ-15 AA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Alexandra Aguilar ANALISTA	 Director Financiero
FECHA: 27/08/2015	Funcionario Responsable	

2192

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
243-INEC-CZ3C-GAFZ-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
25/08/2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Puyo / Pastaza

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/08/2015	07:00	26/08/2015	17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Patricio López, Susana Apraez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Conducir el vehículo de la institución a órdenes de Susana Apraez, hacia la provincia de Pastaza

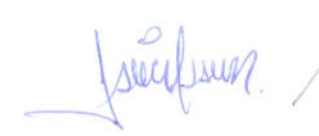
TRANSPORTE

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	SUZUKI VITARA-TEI-1100	Ambato - Puyo	26/08/2015	07:00	26/08/2015	10:00
	SUZUKI VITARA-TEI-1100	Puyo - Ambato	26/08/2015	15:00	26/08/2015	17:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

PICHINCHA	AHORROS	3734096000
-----------	---------	------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Lic. Patricio López Mera 1802320935		NOTA 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.	
FIRMA DE LA O EL COORDINADOR ZONAL 3  NOMBRE DE LA O EL COORDINADOR ZONAL 3 Ing. Sergio Abata		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Javier Chávez	

1 Sub 40

000-13

2184

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
243- INEC-CZ3C- GAFZ-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
27/08/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
López Mera Juan Patricio 1802320935

PUESTO
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
PUYO - PASTAZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Patricio López, Susana Apraez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Conducir el vehículo de la institución, a órdenes de Susana Apraez hacia la provincia de Pastaza.
- El día 26 de Agosto inicio el recorrido viajando desde la ciudad de Ambato a las 07:00, para trasladar al funcionario para que recorra la provincia de Pastaza visitando las clínicas, luego retorne a la ciudad de Ambato sin que tuviera ninguna novedad en la comisión, llegando al garaje de la institución a las 17:00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	26/08/2015	26/08/2015	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	07:30	17:00	

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-TEI-1100	Ambato - Puyo	26/08/2015	07:30	26/08/2015	10:30
	SUZUKI VITARA-TEI-1100	Puyo - Ambato	26/08/2015	15:00	26/08/2015	17:00

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

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

NOMBRE: Lic. Patricio López Mera 1802320935

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

FIRMA DE LA O EL COORDINADOR ZONAL 3

NOMBRE: Ing. Javier Chávez

NOMBRE: Ing. Omar Fuentes



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,


Inge. Sergio Abata Martínez

COORDINADOR ZONAL 3 - INEC ENCARGADO, SUBROGANTE

Referencias:

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

Anexos:

- PROGRAMA DE TRABAJO SALUD.pdf

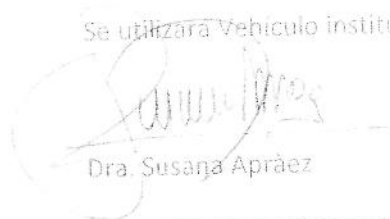
PROGRAMA DE TRABAJO A LAS PROVINCIAS DE COTOPAXI-CHIMBORAZO Y PASTAZA

Ambato, 13 de Agosto 2015

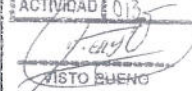
OBJETIVO: Visitar los establecimientos de salud de en cada Provincia, para capacitarles sobre la causa externa en los Informes de Egresos Hospitalarios, que no están enviando con esta información. Obtener la información faltante de los Informes de Egresos Hospitalarios, de los establecimientos informantes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

Dia 24 de Agosto: Provincia de Cotopaxi	Santiago Parra	EDWIN JIMENEZ
Dia 25 de Agosto: Provincia de Chimborazo	Gloria Teran	VLADIMIR CAYO
Dia 26 de Agosto: Provincia de Pastaza	Susana Apraéz	PAZICO LOPEZ

Se utilizara Vehículo institucional.


Dra. Susana Apraéz

JEFE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS.

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

ESPERO QUE LOS SOCIOS DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Ambato

FECHA

26 de Agosto 2015

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO
				DESDE	HASTA	
	Registro Civil Pelileo	Pelileo	Jos. Cu. Probalano	8H ³⁰	8H ⁴⁰	033731040
	CAD MUNICIPAL DE PELILEO	Pelileo	MIRIAM GUANPATIN S.	8H ⁴⁵	9H ⁰⁰	032841207
	Hospital Basico 17 BS	Puyo	Mercedes Morillo	10H ⁴⁰	11H ⁰⁰	0322885542
	Programa de Atencion Puyo	Puyo	Ignacio Hiron	11H ¹⁵	12H ⁰⁰	0322885433
	Hospital Provincial Puyo	Puyo	Jos. Arvelo	12H ¹⁵	12H ³⁰	03227973-348
	Registro Civil Puyo	Puyo	Nancy Melendez	14H ⁰⁰	15H ⁰⁰	373101064 23100

Anteriori job Cause extent of future progress in the circumstances

Sched as ~~Friday~~

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Savane Amag.

FIRMA.

2000



ORDEN DE MOVILIZACIÓN DE VEHICULO

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

No. de Orden:

000238

EMISIÓN

Lugar: AMBATO

Fecha: 26/08/2015 Hora: 07:00

CADUCIDAD

Lugar: AMBATO

Fecha: 26/08/2015 Hora: 17:00

Duración de la comisión: 1 días

MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN

CAPACITAR A LOS RESPONSABLES DEL LLENADO DE LOS
INFORMES DE EGRESOS HOSPITALARIOS

LUGAR DE ORIGEN Y DE DESTINO

Origen: DICEN-AMBATO

Destino: PROVINCIA DE PASTAZA

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 VEHÍCULO

Placa: TEI1100

Marca: SUZUKI

Modelo: SUZUKI GRAND VITARA SZ 2.4L 5P TM 4X4

Color: PLATEADO

Motor: J24B-1122364

Matricula: A1192571

Kilómetro Salida: 99901

Kilómetro Llegada: 100128

DATOS DEL CONDUCTOR

Apellidos y

Nombres: LOPEZ MERA JUAN PATRICIO

Cédula: 1802320935

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



ORDEN DE
MOVILIZACION No.: 238

OBSERVACIONES