

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	08 012 2015	4105	3838	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2015-1012-M	1631	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803229515	PARRA SALINAS JUAN CARLOS				

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- PARRA JUAN CARLOS- PAGO DE SUBSITENCIA POR COMISION A PASTAZA DEL PROYECTO ESTADISTICAS VITALES Y SALUD DEL 30-11-2015 SEGUN SOLICITUD E INFORME Nro 430-INEC-CZ3C-GPRAZ-15. LMRR.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADORA	 Adela Carrillo TESORERA
FECHA: 08/12/2015	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	03	012	2015
				3838 3838
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2015-1012-M
				No. Expediente
				1631

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1803229515 PARRA SALINAS JUAN CARLOS			

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- PARRA JUAN CARLOS- PAGO DE SUBSITENCIA POR COMISION A PASTAZA DEL PROYECTO ESTADISTICAS VITALES Y SALUD DEL 30-11-2015 SEGUN SOLICITUD E INFORME Nro 430-INEC-CZ3C-GPRAZ-15. JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/12/2015	 ANALISTA DE CONTABILIDAD I Funcionario Responsable	 Director Financiero 4105



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
430-INEC CZ3C-GPRAZ-15

FECHA DE SOLICITUD (25-11-2015)

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PARRA SALINAS JUAN CARLOS 1803229515

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO APOYO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Puyo-Provincia de Pastaza

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

GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FECHA SALIDA:

30-11-2015

HORA SALIDA:

7:30

FECHA LLEGADA:

30-11-2015

HORA LLEGADA:

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PARRA SALINAS JUAN CARLOS - CANDO VLADIMIR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando Nro. INEC CZ3C-2015-1012-M de fecha 25 de Noviembre del 2015, por la Señora Coordinadora Zonal 3 Centro Subrogante, el mismo que adjunto.

OBJETIVO: Realizar la entrega de los Formularios de Estadísticas Vitales y Salud en los Establecimientos que nos proporcionan información estadística, de la Provincia de Pastaza el 30 de Noviembre, se re instruirá sobre el diligenciamiento de la información y se recabará información faltante de los Municipios (Permisos de Construcción). Se proporcionará los formularios digitales de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias.

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	TEA-776	Ambato-Puyo	30-11-2015	07:30	30-11-2015	09:30
		Puyo-Ambato	30-11-2015	15:00	30-11-2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco Produbanco

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

12080059576

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Tlgo. Juan Carlos Parra
1803229515

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MSc. Susana Apráez
1801500792

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Dra. Paula Marcela Vega Rivera
COORDINADOR ZONAL 3 - INEC ENCARGADO, SUBROGANTE

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

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descenso obligatorio, con excepcion de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su Delegado.

15 = \$40, =

CPRT. 263

VERSION FUJIMORABO MBI ACTUALIZADA 12/06/2015

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
430-INEC CZ3C-GPRAZ-15

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
01/12/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
Parra Salinas Juan Carlos 1803229515

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
Puyo - Mera - Santa Clara - Arajuno / PASTAZA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Juan Carlos Parra Salinas, Vladimir Cando

PUESTO
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Realizar la entrega de los Formularios de Estadísticas Vitales y Salud en los Establecimientos que nos proporcionan información estadística, de la Provincia de Pastaza, se proporcionará los formularios digitales de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias se instruirá sobre el diligenciamiento de la información y se recabará información faltante de los Municipios (Permisos de Construcción), según memorando No. INEC-CZ3C-2015-1012-M.

Actividades:

- El día 30 de Noviembre inicia el traslado desde la ciudad de Ambato a partir de las 07h30 hacia la provincia de Pastaza, se llega al Municipio del cantón Mera a las 09h40, se recibe formularios de edificaciones junto al oficio No.431-PUR-2015 en el que se detalla 0 formularios del mes de agosto, 5 formularios del mes de septiembre, 4 formularios del mes de octubre y 1 formulario del mes de noviembre, fui atendido por la funcionaria Carminia Quituzaca, se continúa al Puyo, en el Hospital del IESS no se encontraba el Ing. Richard Jachi pero fui atendido por Fernanda Llerena a quien se entrega 50 formularios de Nacido Vivo, 6 formularios de Defunción Fetal y 100 formularios de Defunción General, también se entrega los formularios digitales de Camas Hospitalarias y Egresos Hospitalarios, igualmente se solicita la información faltante, lo que manifiesta que se nos enviará por e-mail una vez que llegue el Ing. Richard Jachi, a continuación me dirigi al Hospital de la Brigada teniendo contacto con Mercedes Murillo a quien se le entrega 50 formularios de Nacido Vivo, 3 formularios de Defunción Fetal y 10 formularios de Defunción General, también la entrega de los formularios digitales de Camas Hospitalarias y Egresos Hospitalarios, continuando la entrega en la clínica Pastaza se dejó 30 formularios de Nacido Vivo y en la Fiscalía 200 formularios de Defunción General, en el Municipio siendo atendido por la funcionaria Yolanda Sarango se recabó la información faltante de Edificaciones con oficio No. 1193-DPU-2015 con el siguiente detalle 1 formulario de febrero, 3 formularios de agosto, 26 formularios de septiembre y 6 formularios de octubre, concluido las actividades en el Puyo se procedió el recorrido hacia el Municipio del cantón de Santa Clara en donde se receipta 4 formularios de edificaciones correspondientes a los meses de septiembre a noviembre tal como indica Oficio 00217-2015, entregada por Mariana Inga; y finalmente, se llega al municipio del cantón de Arajuno siendo atendido por Isabel Ramírez secretaria del municipio quien me entrega oficio N° 0109-SG-GADMA-2015 indicando que no se encuentra el Arq. Paúl Tanguila en la Institución, por este motivo no hubo quien proporcione información, una vez concluido el recorrido por los 4 cantones se procede al retorno a la ciudad de Ambato llegando a las 18h00.

Conclusiones:

- Se cumplió las visitas programadas de 4 cantones logrando que 3 municipios entreguen la información faltante y el del Municipio de Arajuno no se pudo establecer comunicación.
- Se cumplió con la entrega de formularios en los establecimientos de salud de acuerdo con el cronograma.

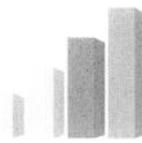
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	30/11/2015	30/11/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	07:30	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	SUZUKIVITARA TEA-776	Ambato - Puyo / Pastaza	30-11-2015	07:30	30-11-2015	09:40
TERRESTRE	SUZUKIVITARA TEA-776	Arajuno / Pastaza - Ambato	30-11-2015	14:50	30-11-2015	18:00

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

15 \$40,=



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-1012-M

Ambato, 25 de noviembre de 2015

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

ASUNTO: Autorización para Movilización entrega de Formularios de Estadísticas Vitales y Salud 2016

Autorizado, trámite pertinente

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a usted se digne autorizar la movilización del personal de Registros Administrativos, para realizar la entrega de los Formularios de Estadísticas Vitales y Salud en los establecimientos que nos proporcionan la información, de las Provincias de Cotopaxi, Tungurahua, Chimborazo, Pastaza, Pichincha, Napo y Orellana, del 30 de Noviembre al 16 de Diciembre, de acuerdo a la planificación adjunta.

Se adjunta la planificación con la autorización presupuestaria.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

Dra. Paula Marcela Vega Rivera

COORDINADOR ZONAL 3 - INEC ENCARGADO, SUBROGANTE

Referencias:

- INEC-CZ3C-GPRAZ-2015-0199-M

Anexos:

- PROGRAMACION ENTREGA MATERIAL 2016.pdf

Copia:

Srta. Nancy Lorena Naranjo Vaca
Secretaria de la Coordinación

