

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
Unid. Desc:	0000	08	012	2015
		No. Original		4848
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 290-ESSA-2015
				No. Expediente
				1927

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:	BANCO PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	4784791400	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0	
Beneficiario:	0704906619 PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT			

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT, POR VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 16 AL 20 DE NOVIEMBRE DE 2015, A CANTONES DE EL ORO. INF.LIC. REM N° 290-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015. ENTREGA DE FORMULARIOS ESTADISTICOS. ADJ CERT. N° 165, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1008-M, ROL, ESTADÍSTICAS DE SALUD-DXVH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/12/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

4848

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		08 012 2015	4803	4803	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 290-ESSA-2015		1927	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0704906619	PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT				

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT, POR VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 16 AL 20 DE NOVIEMBRE DE 2015, A CANTONES DE EL ORO. INF.LIC. REM N° 290-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015. ENTREGA DE FORMULARIOS ESTADISTICOS. ADJ CERT. N°165, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1008-M, ROL, ESTADÍSTICAS DE SALUD-CIMP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/12/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	165	07	12	15
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

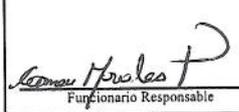
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

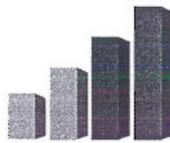
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$120.00
55	00	000	009	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$680.00
55	00	000	009	530803	0101	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$56.01
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$936.01
TOTAL										

SON: NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LA PARTIDA 530303 DENOMINADA VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE LAS ACTIVIDADES IPCO, RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD Y SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES, SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-1008-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/12/2015	 Funcionario Responsable	Director Financiero



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1008-M

Cuenca, 07 de diciembre de 2015

PARA: Sra. Econ. Maria Veronica Reyes Ormaza
Analista Administrativa Financiera CZ6S

ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 165 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR. 2015

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a realizar el pago de viáticos y subsistencias en el interior de las actividades IPCO, Recursos y Actividades de Salud, y Edificaciones se procede a registrar la certificación Nro.165 para comprometer el espacio presupuestario disponible en el ejercicio fiscal vigente en el sistema ESIGEF, para su respectiva aprobación.

PROYECTO/ACTIVIDADES	PARTIDA	DENOMINACIÓN	Nº. INFORME/MEMORANDO	BENEFICIARIO	VALOR
IPCO	000.009.530803.001	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	MEMORANDO N°. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0994-M	LEONARDO IÑIGUEZ	56.01
IPCO	000.009.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	297-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015	MARCIA ALVAREZ	40.00
IPCO	000.009.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	298-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015	CARLOS SUCUNOTA	40.00
ESSA	000.013.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	291-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015	ALEJANDRO CEDILLO	360.00
ESSA	000.013.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	290-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015	PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT	320.00
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES (ED)	001.001.730303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	285-INEC-CZ6S-GPRAZ-ED-2015	PLAZA VARGAS ELIOT	120.00
				TOTAL	936.01

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Carmen Irene Morales Peñaloza
Srta. Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO

OK



*OTF2
Autorizado
old
20-11-2015*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
290 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA - 2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
13 – 11 – 2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
**Plaza Vargas Ruddy Eliot
C.I. 0704906619**

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público de Apoyo 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Santa Rosa, Arenillas, Huaquillas, Piñas, Marcabelí, Portovelo, Zaruma – EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
**Gestión de Procesos de Registros
Administrativos**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-11-2015	08h00	20-11-2015	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Plaza Vargas Ruddy Eliot 0704906619

OBJETIVO:

- Entrega de Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, los días 16, 17, 18, 19 y 20 de Noviembre en la Provincia de El Oro, según Memorando Nro. INEC-CZ6S-2015-0407-M con fecha 12 de Noviembre 2015.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Lunes 16 de Noviembre

- Entrega de Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, en el **Cantón Santa Rosa**, Hosp. Sta.Teresita Area 5 (Sta Rosa), Maternidad Angela Loaiza de Ollague, Unidad de Atención Ambulatoria del IESS Lic. Rosa Jácome Aguilar, Consultorio General Grupo De Caballería Nro. 4, Centro Medico Santa Rosa – Aprove, Registro Civil De Santa Rosa, Hospital Ángela Loayza De Ollague, Distrito Salud Santa Rosa, Clínica Medina, Clinipont Cia. Ltda. Nueva- Santa Rosa.

Se pernoctará en Santa Rosa.

Martes 17 de Noviembre

- Entrega de Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, en el **Cantón Santa Rosa**, Consultorio General BITMOT-2 IMBABURA; en el **Cantón Arenillas**, Dispensario Médico Del Batallón De Infantería N. 1 CONSTITUCION, Clínica Maternidad Sanchez, Hospital Cantonal de Arenillas; en el **Cantón Huaquillas**, Registro Civil De Huaquillas, Distrito De Salud Arenillas-Huaquillas-Las Lajas, Clínica Medica Cuenca, Clínica San Patricio, UAA De Huaquillas.

Se pernoctará en Huaquillas.

Miércoles 18 de Noviembre

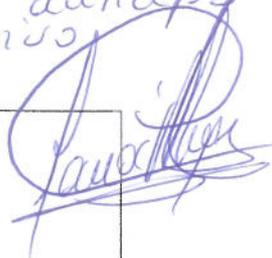
- Entrega de Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, en el **Cantón Huaquillas**, Clinica Medica Del Sur, Hospital de Huaquillas, Clínica Maternidad Mi Bebe, Clínica Huaquillas; en el **Cantón Piñas**, Centro De Atención Ambulatoria Piñas Nro. 36-IESS-07-10-50, Distrito De Salud Piñas, Distrito De Salud

*Diana J.
11:43
18/11/2015.*

*KWS
2015-12-02*

*Revisado
23-11-15*

Sírvase considerar para el anticipo respectivos



Balsas-Marcabeli-Piñas, Clínica De La Familia.

Se pernochará en Piñas.

Jueves 19 de Noviembre

- Entrega de Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, en el Cantón Piñas, Clínica de Especialidades Olivo, Hospital Cantonal Luis A. Moscoso, Clínica Hospital Reina Del Cisne, Clínica Santa Rita; en el Cantón Marcabeli, Registro Civil de Marcabeli.

Se pernochará en Marcabeli.

Viernes 20 de Noviembre

- Entrega de Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, en el Cantón de Portovelo, Unidad Atención Ambulatoria IESS Portovelo NO. 48; en el Cantón de Zaruma, Unidad De Atención Ambulatoria IESS Zaruma, Registro Civil de Zaruma, Distrito De Salud Atahualpa-Portovelo-Zaruma, Clínica Romero, Hospital Dr. Humberto Molina.

Se retornará a la Sede.

TRANSPORTE

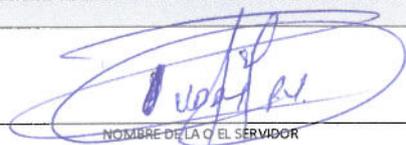
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala-Santa Rosa	16-11-2015	08h00	16-11-2015	17h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Rosa-Huaquillas	17-11-2015	08H00	17-11-2015	17h30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Huaquillas – Piñas	18-11-2015	08H00	18-11-2015	18h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Piñas – Marcabeli	19-11-2015	08H00	19-11-2015	18h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Marcabeli – Machala	20-11-2015	08H00	20-11-2015	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 4784791400
--	--------------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE




NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

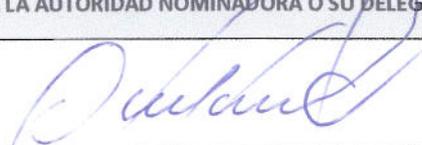
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ruddy Eliot Plaza Vargas

Ing. Enrique Clavijo

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.

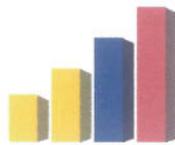


- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

Eco. Oswaldo Uyaguari



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2015-0407-M

Cuenca, 12 de noviembre de 2015

PARA: Sr. Ing. Enrique Eduardo Clavijo Alvarez
Jefe de Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos CZ6S

ASUNTO: AUTORIZACION PARA ENTREGA DE FORMULARIOS 2016 -
ESTADISTICAS SOCIALES Y SALUD

GPRAZ:

SE AUTORIZA LA DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL ASÍ COMO LA PARTICIPACIÓN DE UN FUNCIONARIO DE LA OFICINA DE LOJA, PROCEDER CON EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE

De mi consideración:

Señor Coordinador; me permito comunicarle que el material de las Estadísticas Sociales y Salud 2016 han sido recibidos en esta Zonal; solicitándole a Usted comedidamente la debida autorización para que se realice la distribución del material a los Establecimientos de Registro Civil y Salud a las diferentes jurisdicciones de las Provincias correspondientes a nuestra zonal.

El personal a participar en este operativo estará a cargo de los funcionarios de la Unidad de Registros Administrativos; y pido también su autorización para la participación de un funcionario de la Oficina Provincial en Loja.

Debo indicar que esta actividad se encuentra presupuestada en el Lineamiento pertinente y se lo realizará de acuerdo a un cronograma que se preparará para el efecto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2015-0407-M

Cuenca, 12 de noviembre de 2015

Documento firmado electrónicamente

Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada
COORDINADOR ZONAL SUR 6, ENCARGADO

Referencias:
- INEC-CZ6S-GPRAZ-2015-0026-M

mf

OTF2
Rupai 2025
all 2015
01-12-2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 290 – INEC – CZ6S – GPRAZ – ESSA – 2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 23 – 11 – 2015
DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Rosa, Arenillas, Huaquillas, Piñas, Marcabellí, Portovelo, Zaruma – EL ORO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Procesos de Registros Administrativos
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Plaza Vargas Ruddy Eliot CI: 0704906619		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

- Entrega de Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, los días 16, 17, 18, 19 y 20 de Noviembre en la Provincia de El Oro, según Memorando Nro. INEC-CZ6S-2015-0407-M con fecha 12 de Noviembre 2015.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Lunes 16 de Noviembre de 2015:

- Se Entregó Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, en el Cantón Santa Rosa, Hospital Santa Teresita, Maternidad Ángela Loaiza de Ollague, Unidad de Atención Ambulatoria del IESS de Santa Rosa, Consultorio General Grupo De Caballería Nro. 4, Registro Civil Agencia Santa Rosa, Hospital Ángela Loayza De Ollague, Distrito Salud Santa Rosa 07D0006, Clínica Medina, Clínica Clinipont Cía. Ltda. El Centro Medico Santa Rosa – Aprove ya no se encuentra en operaciones se trasladó a Guayaquil.

Se retornó a la Sede.

Martes 17 de Noviembre de 2015:

- Se Entregó Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, en el Cantón Santa Rosa, Consultorio General BITMOT-2 IMBABURA; en el Cantón Arenillas, Dispensario Médico Del Batallón De Infantería N. 1 CONSTITUCION, Clínica Maternidad Sanchez, Hospital Cantonal de Arenillas; en el Cantón Huaquillas, Registro Civil Agencia Huaquillas, Distrito De Salud Arenillas-Huaquillas-Las Lajas 07D0005, Clínica Médica Cuenca, Clínica San Patricio, Unidad de Atención Ambulatoria del IESS De Huaquillas.

Se pernoctó en Huaquillas.

Miércoles 18 de Noviembre de 2015:

- Se Entregó Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, en el Cantón Huaquillas, Clínica Medica Del Sur, Hospital de Huaquillas, Clínica Maternidad Mi Bebe, Clínica Huaquillas; en el Cantón Piñas, Centro De Atención Ambulatoria del IESS de Piñas, Registro Civil Agencia Piñas, Distrito De Salud Balsas-Marcabellí-Piñas 07D0004, Consultorios De La Familia.

Se pernoctó en Piñas.

KJS
2015-12-03

Jueves 19 de Noviembre de 2015:

- Se Entregó Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, en el Cantón Piñas, Clínica de Especialidades Olivo, Hospital Cantonal Luis A. Moscoso, Clínica Hospital Reina Del Cisne, Consultorios Santa Rita; en el Cantón Marcabeli, Registro Civil Agencia Marcabeli.

Se pernóctó en Marcabeli.

Viernes 20 de Noviembre de 2015:

- Entrega de Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales y Salud, en el Cantón de Portovelo, Unidad Atención Ambulatoria IESS de Portovelo; en el Cantón de Zaruma, Unidad De Atención Ambulatoria IESS de Zaruma, Registro Civil Agencia Zaruma, Distrito De Salud Atahualpa-Portovelo-Zaruma 07D0003, Hospital Dr. Humberto Molina. Clínica Romero no se encuentra funcionando solo atiende como consultorio particular.

Se retornó a la Sede.

CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES:

- Se cumplió con las actividades previstas y entrega de Formularios Estadísticos 2016 – Estadísticas Sociales según cronograma especificado.
- Clínica de la Familia está funcionando solo como consultorio.
- Clínica Santa Rita está funcionando solo como consultorio.
- Clínica Romero está funcionando solo como consultorio.
- Clínica Medina está funcionando solo como consultorio.
- Aprove Agencia Santa Rosa, dejó de funcionar desde Septiembre 2015, se trasladó a la Ciudad de Guayaquil.
- Clínica Cuenca está funcionando solo como consultorio.
- Clínica San Patricio está funcionando solo como consultorio.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	16-11-2015	20-11-2015	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	08:00	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

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	Vehículo Contratado	Machala-Santa Rosa	16-11-2015	08:00	16-11-2015	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Santa Rosa-Huaquillas	17-11-2015	08:00	17-11-2015	17:30
Terrestre	Vehículo Contratado	Huaquillas-Piñas	18-11-2015	08:00	18-11-2015	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Piñas-Marcabeli	19-11-2015	08:00	19-11-2015	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Marcabeli-Machala	20-11-2015	08:00	20-11-2015	18:00

OBSERVACIONES

Se adjunta Formulario de Control de Licencia, hoja de ruta.

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO



Plaza Vargas Ruddy Eliot

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

ING. ENRIQUE CLAVIJO

Se adjunta:

- Hoja de Ruta.
- Control de comisión.
- 5 formularios de Registro de visita

Si se procede con la cancelación respectiva.



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Machala

FECHA: lun 16 nov 2015

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Hospital Angel- boayze oblague	Santa Rosa	Hans Eugenio Tiznado	08:15	08:45	3700890	
Unidad Angel boayze oblague	Santa Rosa	Hans Eugenio Tiznado	08:50	9:30	3700890	
Registro Civil Santa Rosa	Santa Rosa	Haydee Cardenas	9:45	10:30	44707401 3701000	
Hospital Santa Teresita	Santa Rosa	Betty Nono	10:50	11:25	2943113	
0730006 SANTA ROSA	Santa Rosa	Venencia Ayave	11:30	12:20	2943118	
Clinica Medicina	Santa Rosa	Betty Nono	13:10	13:40	2943300	
Clinica Clinipoint	Santa Rosa	Newton Medina	14:00	14:35	2943300	
Unidad Atencion Ambulatoria IESS SANTA ROSA LIC. ROSA JACOME	Santa Rosa	Carlo Pontan	14:50	15:35	art 103 294305A	
COMUNITARIO GENERAL GRUPO CASALEMA N° 4	Santa Rosa	Dr. Marco Tejero	15:55	16:25	0454152666	

REVISIONES: Clinica Medicina esta funcionando como consultorio, Apote Santa Rosa es trasladado a la Ciudad de Guarapuro.

CIERE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: PLATA VANEGAS AUBOT ELIOT

FIRMA:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA
SANTA ROSA - EL ORO
Martha Hoyde Corderos Apollo
SERV. PUBLICO DE APOYO I
RESPONSABLE DE AGENCIA SANTA ROSA AG7
OFICINA TECNICA PROVINCIAL EL ORO
ESTADISTICA
Dr. Newton Medina Avila
C.R. No 01 Follo 142 N° 72
C.R. No 110
I.E.S.S.
SANTA ROSA - EL ORO
FEBRER CORTE

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

ACEDENCIA: Machala

FECHA: 17 noviembre 2015

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
DISTRITO 070005 AREVILLAS - HUARVILLAS - LAS LARAS	Huarvillas	Monica Espinoza	08:05	08:50	2970707 097678050	    
UNIDAD ATENCION AMBULATORIA DEL IESS DE HUARVILLAS	Huarvillas	JESSICA GONZALEZ	9:10	9:35	2510392	
CLINICA MEDICA CUENCA	Huarvillas	Dr. Oswaldo Rojas	9:55	10:20	2510125	
CLINICA SAN PATRICKO	Huarvillas	Dr. Fabricio Rojas	10:45	11:10	2570107	
REGISTRO CIVIL HUARVILLAS	HUARVILLAS	Rosa Romero	11:25	11:58	20541	
Comandante General BITTORT Jimbuza	Santa Rosa	Juan Carlos Izca	13:15	13:45	072944522	
Hospital Contonal Arevillas	Arevillas	Erika Valverde	14:20	15:00	ext 107 2909156	
Clinica Maternal Sanchez	Arevillas	Dr. Victor Sanchez	15:05	15:48	2909716	
Dispensario IESS Batallas Infratero N°1 Constatrice	Arevillas	Osvaldo Toala Antonio	16:02	16:30	2909215	

RVACIONES: Clinica Cuenca y Clinica San Patricio estan funcionando como con kulturis

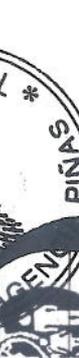
3RE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: PIPPA VARELA ANDRI ELIOT

FIRMA: 

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Huacquiillas

FECHA: Miércoles 18 noviembre 2015

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
HOSPITAL DE HUACQUILLAS	Huacquiillas	Monica Espinoza	09:03	08:52	2970707 099780550	 
CLINICA MEDICA DEL SOL	Huacquiillas	Donis Esuveno	9:05	9:50	2511524	 
CLINICA MARENARIAS MI BEBE	Huacquiillas	Raquel Parra	9:59	10:38	2510088	 
CLINICA HUACQUILLAS	Huacquiillas	Mencia Castro	11:02	11:37	2510080	 
Registro Civil Pinos	Pinos	Glenda Aguilar	14:10	14:40	ext 01408 3701000	 
Consultorio de la Familia	Pinos	Tenny Lopez	14:45	15:25	2976258	 
Unidad Atenc. Ambulatoria ESS PINAS	Pinos	Andrea Leipo	15:37	16:02	2976159	 
Distrito Salud Bulcos - Macabul - Pinos	Pinos	Karla Aguirre	16:10	16:43	2975854	 

REVISIONES:

NOMBRE DEL SERVIDOR/O ENCUESTADORA: Patia Vanens Alvaroz Sivot

FIRMA: 

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: *Piñas*

FECHA: *Jueves 19- noviembre - 2015*

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
<i>Clinica Hospital Reina del Cisne</i>	<i>Piñas</i>	<i>Maricela Ramirez</i> <i>Katherine Ramirez</i>	<i>08:07</i>	<i>08:59</i>	<i>2976689</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Consultorio Santa Rita</i>	<i>Piñas</i>	<i>Dr. Camb Ramirez</i>	<i>09:15</i>	<i>9:50</i>	<i>2976366</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Clinica Especialidad Ojivo</i>	<i>Piñas</i>	<i>Dr. Eduardo Ojivo</i>	<i>10:10</i>	<i>10:53</i>	<i>2977008</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Hospital Cantones Luis Páez</i>	<i>Piñas</i>	<i>Karla Aguirre</i>	<i>11:20</i>	<i>12:03</i>	<i>2475857</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Registro Civil Maracabé</i>	<i>Maracabé</i>	<i>Angel Nolasco</i>	<i>14:38</i>	<i>15:58</i>	<i>60207406</i> <i>5701000</i>	<i>[Signature]</i>

REVISIONES: *Clinica de la Familia y Clinica Santa Rita estan funcionando como consultorios*

33 DEL SERVIDOR/O ENCUESTADOR/A: *PIPIA VARGAS AMORAT EUCOS*

FIRMA: *[Signature]*

CLINICA
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS
 RUC: 090945352400
 Direc: Av. Angel Salvador Ochoa
 Telf: 2 976-689 / 2 977-200 / PINAS-EL O
Dr. Carlos Miguel Ramirez
 MÉD.CO CIRUJANO
 M.S.P.
CLINICA NO 44: N° 2
Dr. Eduardo Ojivo
 MÉDICO CIRUJANO
 MSP: 008-213-52



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

COEDECENCIA: *Marcabeli*

FECHA: *Uruwa 20-noviembre-2015*

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
<i>Disiplo Salud. 0720003 ATAHUALPA - ZARUMBA</i>	<i>Zaruma</i>	<i>Leticia Tituana</i>	<i>08:20</i>	<i>09:10</i>	<i>2972147</i>	  <p><i>Sra Graciela Gallego Rodríguez</i> <i>RESPONSABLE DEL PATRÓN</i></p> <p>U.I.E.S.S. PORTOVIEJO <i>Karina Reyes</i> Tecn. Karina Reyes Aguilar OFICINISTA</p>
<i>Hospital Huerto Tolina</i>	<i>Zaruma</i>	<i>Leticia Tituana</i>	<i>09:15</i>	<i>10:15</i>	<i>2972147</i>	
<i>Registro Civil Zaruma</i>	<i>Zaruma</i>	<i>Jaime Unzueto</i>	<i>10:35</i>	<i>11:32</i>	<i>ext 07600 3701000</i>	
<i>Unidad Atención Ambulatoria U.I.E.S.S. ZARUMBA</i>	<i>Zaruma</i>	<i>Graciela Gallego</i>	<i>12:02</i>	<i>12:43</i>	<i>ext 108. 2972130</i>	
<i>Unidad Atención Ambulatoria U.I.E.S.S. Portovelo</i>	<i>Portovelo</i>	<i>Karina Reyes</i>	<i>14:50</i>	<i>15:55</i>	<i>ext 101 8949184</i>	

IRVACIONES: *Clinica Panera este denunciando poro por el foto.*

3RE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: *LUISA JAVIERA RIVERA ELLIOT*

FIRMA: 

