

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

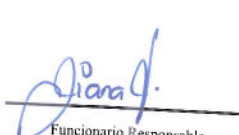
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	017 012 2015	5440	5434
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 304-ESSA-2015	2125
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA	Cuenta Monetaria:	1903920	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0103636072 NIEVES SINCHÉ LOURDES MARINA			

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, NIEVES SINCHÉ LOURDES MARINA, PAGO DE VIAT. Y SUBSIST. DEL 02 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2015, A CAÑAR Y EL ORO. INF.LIC. REM N°.304-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015. ENTREGAR FORMULARIOS DE ESTADISTICAS VITALES. ADJ CERT. N°.171, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1143-M, ROL, RECURSOS DE ACTIVIDADES Y SALUD-DXVH

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

5440

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		016	012	2015	5434	5434
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 304-ESSA-2015		2125
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	0103636072		NIEVES SINCHE LOURDES MARINA				

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, NIEVES SINCHE LOURDES MARINA, PAGO DE VIAT. Y SUBSIST. DEL02 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2015, A CAÑAR Y EL ORO. INF.LIC. REM N°304-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015. ENTREGAR FORMULARIOS DE ESTADISTICAS VITALES. ADJ CERT. N°171, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1143-M, ROL, RECURSOS DE ACTIVIDADES Y SALUD-CIMP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/12/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	171	16	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

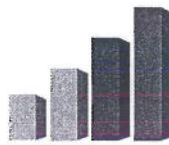
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$400.00
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$90.00
55	00	000	006	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$770.00
TOTAL										

SON: SETECIENTOS SETENTA DOLARES

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 RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD, IPP, SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES EDIFICACIONES), SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1043-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 16/12/2015		



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1143-M

Cuenca, 16 de diciembre de 2015

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

ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 171 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 Recursos-Actividades de Salud, IPP y Sistema de Estadísticas Estructurales (Edificaciones) se procede a registrar la certificación Nro.171 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
ESSA	000.013.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	304-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015	LOURDES MARINA SANCHEZ	200.00
ESSA	000.013.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	303-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015	ISMAEL GONZALEZ	200.00
IPP	000.006.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	307-INEC-CZ6S-GOPZ-IPP-2015	PATRICIO MOROCHO	280.00
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES (EDIFICACIONES)	001.001.730303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	300-INEC-GPRAZ-ED-2015	MARCIA ALVAREZ (VALOR PENDIENTE DE PAGO 110.00)	90.00
				TOTAL	770.00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Srta. Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO

530303

4760

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 304 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2015				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30 de Noviembre de 2015			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LOURDES MARINA NIEVES SINCHE - CI.0103636072				PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BIBLIÁN, CAÑAR, LA TRONCAL – CAÑAR PASAJE, GUABO - 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)	
02-12-2015		07h00		04-12-2015		18h30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LOURDES MARINA NIEVES SINCHE – Gonzalez Ismael							
OBJETIVO: Entregar Formularios Estadísticos de Vitales y Salud año 2016 a los establecimientos de Salud y Registro Civil . Memorando Nro. INEC-CZ6S-2015-0407-M.							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
02 de Diciembre: Se visitará los establecimientos del cantón Cañar, según el cronograma establecido, así mismo en la tarde se Viajará a la Troncal. Se pernoctará en La Troncal.							
03 de Diciembre: Este día se trabajará en la Troncal posteriormente se viajará hacia el Guabo, donde se trabajará este cantón y se viajará al Pasaje Se pernoctará en Pasaje.							
04 de Diciembre: Este día se entregará Pasaje entregando los formularios y las directrices a las diferentes casas de salud y oficinas de registro civil, luego se tiene planificado trasladarnos al Cantón Isabel para realizar la entrega de formularios a los establecimientos. 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	VEHICULO INSTITUCIONAL	Cuenca – Biblián	02-12-2015	07H00	02-12-2015	08h00	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Biblián- Cañar	02-12-2015	08h45	01-12-2015	09h30	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Cañar – La Troncal	02-12-2015	15h00	02-12-2015	16h00	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	La Troncal – El Guabo	03-12-2015	13h00	03-12-2015	15h30	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Guabo – Pasaje	03-12-2015	18h00	03-12-2015	18h30	

Diana J.
 15:34
 30/11/2015

15-12-01
11:15

TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Pasaje – Santa Isabel	04-12-2015	14h00	04-12-2015	16h00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Santa Isabel- Cuenca	04-12-2015	17h00	04-12-2015	18h30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito Jardín Azuayo		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 1903920		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LOURDES MARINA NIEVES SINCHE			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 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 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eco. Oswaldo Uyaguari						

TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Pasaje – Santa Isabel	04-12-2015	14h00	04-12-2015	16h00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Santa Isabel- Cuenca	04-12-2015	17h00	04-12-2015	18h30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito Jardín Azuayo		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 1903920		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LOURDES MARINA NIEVES SINCHE			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 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 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eco. Oswaldo Uyaguari						

*si se considera
para el pago
respectivo*


01-12-15

ERF2
AUTORIZADO
08/12/2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08 de diciembre del 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Nieves Sinche Lourdes Marina
CI: 0103636072

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público de Apoyo 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Cañar: Troncal- Cañar
Guabo- Pasaje- El Oro
Santa Isabel- Azuay

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

Gestión de Procesos de Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nieves Sinche Lourdes Marina – Gonzalez Vivanco Ismael

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Entregar Formularios Estadísticos de Vitales y Salud año 2016 a los establecimientos de Salud y Registro Civil.
Memorando Nro. INEC-CZ6S-2015-0407-M.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:

02 de Diciembre:

Se realizó el viaje a la Provincia de Cañar, procediendo a entregar el material desde el Cantón Biblian, en el dispensario médico Alta Flor, no pudiendo realizarlo pues este establecimiento está cerrado, luego se avanza con el recorrido al Centro de Atención Ambulatoria IESS de Cañar, Cárcel de Cañar, y el Colegio Quilloac. Se realiza la entrega del material respectivo a cada uno de los responsables y se les indica de manera general sobre el llenado de los formularios.

Luego se viaja a la Troncal.

Se pernoctó en la Troncal. 80

03 de diciembre:

Se continuó el trabajo en la ciudad de la Troncal aquí se hace la entrega a los siguientes establecimientos:

Centro de Atención Ambulatoria del IESS y la Clínica la Troncal, de la misma manera se les da las indicaciones respectivas.

Luego se continúa con el viaje al cantón El Guabo, aquí se entrega a clínica Maternidad El Guabo, Clínica Sagrado corazón de Jesús y la Clínica Niño Josué. Se prosigue con el viaje al Pasaje.

Se Pernoctó en Pasaje. 80

04 de Diciembre:

Se continúa con el trabajo en el Cantón Pasaje entregando el material a: Hospital Brigada 1 Pasaje, Clínica San Marcos, Centro de atención Ambulatoria del IESS Pasaje, Clínica Maternidad la Merced, Hospital del Día Génesis y la Clínica Pasaje, ya de regreso a la Sede pasamos por Santa Isabel, establecimiento que consta según el cronograma, no pudiendo hacer la entrega pues no se encontraba el responsable.

Se regresa a la Sede. 40

NOVEDADES: Las novedades que se presentaron es que, la Clínica la Troncal ya no es Clínica si no únicamente es un consultorio. Al igual que en el Pasaje la clínica Maternidad la Merced de la misma manera.

RECOMENDACIONES: Tomar en cuenta que en este año no se realizó la entrega a los establecimientos del Ministerio de Salud y esto es muy importante hacerlo ya que al momento que se llena los formularios ahí se presentan los inconvenientes.

08/12/2015

TIPO DE		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		02-12-2015	04-12-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		
HORA hh:mm		07:00	18:30			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Cuenca – Biblián	02-12-2015	07H00	02-12-2015	08h00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Biblián- Cañar	02-12-2015	08h45	01-12-2015	09h30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Cañar – La Troncal	02-12-2015	15h00	02-12-2015	16h00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	La Troncal – El Guabo	03-12-2015	13h00	03-12-2015	15h30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Guabo – Pasaje	03-12-2015	18h00	03-12-2015	18h30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Pasaje –Santa Isabel Cuenca	04-12-2015	14h00	04-12-2015	16h00
	VEHICULO INSTITUCIONAL	Santa Isabel Cuenca	04-12-2015	17h00	04-12-2015	18h30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: MARINA NIEVES			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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
NOMBRE:			NOMBRE: ING. ENRIQUE CLAVIJO			

Se adjunta:

- 1 hoja de ruta de comisión
- 1 solicitud de vehículo
- 5 hojas formulario de registro de visita

Se anexa considero para el pago respectivo


15-12-15



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

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
2 / 12 / 2015

A ORDEN DE: SRA. Mariana Nieves

CONDUCTOR: Sr. Leonel Gonzalez

TIPO DE VEHICULO: Camioneta

PLACA: PEO-358

ORDEN

MOVILIZACION N°: # 786

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
02/12/15	Cuenca	Bibliov Comercio	6H50	55332	17H50	55523	9.64	8.93
-	-	Troncal	-	-	-	-	-	-
03/12/15	La Troncal	ciudad el Guabo	6H30	55523	18H -	55689	9.64/m	8.93
-	-	Pasaje	-	-	-	-	-	-
04/12/15	Pasaje	ciudad de pasaje	7H20	55689	17H -	56019	-	-
-	-	Santa Isabel Cuenca	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL							-	-

OBSERVACIONES:


EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

DE: OPERATIVO DE CAMPO
A: DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS Y SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS O COORDINADOR ZONAL

Se solicita un vehículo, que prestará servicios a órdenes del
SRA.LOURDES MARIA NIEVES SINCHE

con cargo de: SERVIDORA PUBLICA DE APOYO 3

para trasladarse a: BIBLIAN ,CAÑAR, LA TRONCAL , EL GUABO, PASAJE, SANTA ISABEL

con el objeto de: R ENTREGAR FORMULARIOS ESTADISTICOS DE VITALES Y SALUD DEL AÑO 2016
A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

durante los días: 02 DE DICIEMBRE HASTA EL 4 DE DICIEMBRE DEL 2015

Atentamente,

SOLICITANTE

F:

Nombre: ENRIQUE CLAVIJO A.

AUTORIZADO

F:

Nombre: ECON. OSWALDO UYAGUARI Q.

UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y TRANSPORTES O JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS REGIONAL

Se asigna, para cumplir esta licencia o comisión de servicios, el vehículo marca
de placa No. PEQ-358 que sera conducido por el Sr. ISMAEL GONZALEZ V.

Fondo Rotativo a asignar \$

20

F:

Nombre: ECO. VERÓNICA REYES

FECHA: 02-12-2015.

INSTITUTO EGUATIONIANO DI SCIENZE E LETTERE
Centro de Estudios e Investigación
304 La Florida

RVACIONES:

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A:

FIRMA:

Numbered

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Cuenca FECHA: 02-Diciembre-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		
Dispensario Altavero						
CATEDRAL CADAR	CADAR	Juan Rodriguez	9:15	9:30	2235208 ext. 105	
CARCEL CADAR	CADAR	Eda. Maria E. Muñoz	9:40	10:50		
Colegio Quilloac	CADAR	Dr. Teófilo Verdugo	10:00	11:30	2235198	



RVACIONES:

3RE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA/A:

Manna Pieves

FIRMA:



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Cenca FECHA: 03- Diciembre - 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		
CLIN. NAT. EL GUABO	GUABO	As. Enfermeira. Rita Ramon	10H00	10H45	950013 9518181818	
CLINICA SAG. CORPON J.	GUABO	Stell Barros	11H45	12H20		
CLINICA NIDO JESUE.	GUABO	José Salinas	14H30	15H10	951615	
						

RVACIONES:

3RE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADOR/A: Marina Nieves

FIRMA:



ACEDENCIA: Genca

FECHA: 04-12-2015

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 BRIGADA 1 PASAJE	PASAJE	SGOP Nelson Tlmalacta	08H15	08H45	915172 ext 219	
CLINICA SAN MARCOS	PASAJE	Ing. Daysi Diaz	09H00	09H30		
CARESS PASAJE	PASAJE	Lcdo. Manuel Andrade	10H00	10H45	915173 912023	
CLINICA MATELA MERCED	PASAJE	Fernando Balcazar	12H00	12H30	9115614	
HOSPITAL DEL DIA GENESIS		Dr. Manuel Lomas	13H10	13H40	2912721	

RVACIONES:

3RE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A:

Marina Nieves

FIRMA:

Manuel

FECHA: 04-12-2015

PRECEDENCIA:

FECHA: 04-12-2015

[illegible]

RVACIONES:

Marina Buevas

FIRMA: Reinhold

ROL DE PAGO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: AZOGUES, BIBLIAN, LA TRONCAL, PASAJE, EL GUABO

DEL: 2-dic-15

AL: 4-dic-15

PROY: ESSA

COMISION No: 304 INEC CZ6S- GPRAZ-ESSA-2015

NOMINA	CARGO	GRADO	Viáticos, Sub. Y Aliment. Diarios					Número de Dias				TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
			VIATICOS		SUBST.	ALIMENTACION	Viáticos	SUB.	ALIMEN				
			ZONA A	B						ZONA A	B		
			ZONA A	B	ZONA A	B	ZONA A, B	ZONA A, B	ZONA A, B	ZONA A, B			
LOURDES MARINA NIEVES SINCHE	S.P.A.3	5	80.00		40.00			2	1		200.00	200.00	
											-	-	
											-	-	
											-	-	
											-	-	
											-	-	
											-	-	
SUMAN										200.00	200.00		

SON: DOSCIENTOS, 00/ 100 USD

REVISADO

Econ-Verónica Reyes O.

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

PAGADO

CPA.AUD. Katty Valladares S.

SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 304 INEC CZ6S- GPRAZ-ESSA-2015