						COM	PROB	BANTE	UNICO DE	REC	SISTR	0				
Instituc	ion:	Г	064	INSTITUTO	NACIO	NAL DE	ESTADIS	STICAS Y C	CENSOS	-	1	Reporte	Т	rptCc	mprobant	eGastos.rdlo
U. Ejecu	utora:		0003	COORDINA	CION Z	ONAL 3	- INEC		MC		Feci	na Elabo	raciór	חרי	No. CUR	No. Origin
Unid. De	esc:		0000								030	06	201	5	1375	1367
		Tipo [	Docume	ento Respa	aldo		T	Clas	se Documento			N	0.		No. E	xpediente
COMPR	OBAN	res ad	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS		190-1	NEC-CZ	C-GPF	RAZ-15	6	06
Clase de Registro			DEVE	NGADO				Clase o		GAS	ros		RI	PA RT	O DEV	
Banco:		[							Cuenta Monetaria:							
Compro	bante		GAST	os					Numero Operacio	ón						0
Benefici	ario:		0200	789865	GOMEZ	PONCE	JAIME	RODRIGO								
						AF	ECTA	CION P	RESUPUEST	ΓARI	A					
PG	SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	washing and a second succession							MONT
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Sub	sisten	cias en e	el Interio	r			40
											TOTAL P	RESUPU	ESTA	RIO		40
													1	VA		0
												SUE	з - тот	AL		40
											R	ETENCIO	ONES I	VA		0
									TOTAL DE	DUCC	IONES P	RESUPU	ESTAF	RIO		0
												TOTAL	A PAG	AR		40
SON	:	CU	ARENTA	DOLARES								-				

DESCRIPCION:

COORDINACION ZONAL 3 INEC-GOMEZ JAIME-PAGO DE SUBSISTENCIA DE COMISION REALIZADA A LA QUITO, EL DIA 29 DE JUNIO 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME No. 190-INEC-CZ3C-GPRAZ-15 PJTC.

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	Allen	Justuruce (
FECHA: 30/06/2015	Pedro Javier Toaza	VI VII avicencia VEE FINANCIERA
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Institucion	n:	064	INSTITUTO	NACION	NAL DE	ESTADIS	STICAS Y	CENSOS	Reporte rpt	Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecuto	ora:	0003	COORDINA	CION Z	ONAL 3	- INEC			Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc	с:	0000							030 06 2015	1367	1367
	Tipo	Docume	ento Respa	aldo		T	Clas	se Documento	No.	No. E	Expediente
COMPROB	BANTES A	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION [	DE GASTOS	190-INEC-CZ3C-GPRAZ-	15 6	06
Clase de Registro:		СОМР	ROMETIDO				Clase Gasto:			RTO DEV	
Banco:								Cuenta Monetaria:			
Comproba	inte	GAST	os					Numero Operación			0
Beneficiari	io:	0200	700005	001157	DONOF	141145	2022100	7			
		0200	789865	GUMEZ	PONCE	JAIME	RODRIGO				
		0200	789865	GOMEZ				RESUPUESTAR	IA .		
PG S	SP PY	ACT	ITEM	UBG			CION P		IA .		MONTO
	1/275-154	ACT	ITEM		AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR			
	SP PY	ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister			40.0
	SP PY	ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el Interior		M O N T O 40.0 40.0
	SP PY	ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el Interior		40.0
	SP PY	ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO IVA		40.0 40.0 0.0
	SP PY	ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL		40.0 40.0 0.0 40.0
	SP PY	ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	TOTAL PRESUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL RETENCIONES IVA		40.0 40.0 0.0 40.0 0.0

	DATOS APROBACIÓ	ч
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO		
FECHA:	Mandre	Extra 1
30/06/2015	Alcordi	Aguilai
	Funcionario Responsable	Director Financiero

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (26-06-2015) 190-INEC-CZ3C-GPRAZ-15 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: GOMEZ PONCE JAIME RODRIGO SERVIDOR PUBLICO 4 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PICHINCHA-QUITO Gestión de Procesamiento de Registro Administrativos FECHA LLEGADA (29-06-2015) HORA LLEGADA (18:00) HORA SALIDA (6:00) FECHA SALIDA (29-06-2015) SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Jaime Rodrigo Gómez Ponce y Edwin Manjarrez Mediante memorando Nro. INEC-CZ3C-2013-0357-M de Fecha 25 de Junio de 2015 fui autorizado para realizar la comisión de servicios a la cludad de Quito la la Oficina Regional del North \*Objetivo: Revisar y recibir, los Directorio de las Estadisticas Vitales, como también Recursos y Actividades de Salud de las Provincias, de Napo, Pichincha, y Orellana provincias que en los posterior pertenecerán a la Zonal 3, **TRANSPORTE** SALIDA LLEGADA TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA (Aéreo, terrestre, maritimo, TRANSPORTE ntrost **FECHA** HORA **FECHA** HORA dd-mmm-aaaa hh:mm hh:mm dd-mmm-aaaa vehiculo de Oficina 6:00 29-06-2015 8:00 29-06-2015 TERRESTRE Chevrolet Grand Ambato Quito Vitara SZ TEA 775 Quito-Ambato 29-06-2015 16:00 29-06-2015 18:00 **DATOS PARA TRANSFERENCIA** No. DE CUENTA: TIPO DE CUENTA: NOMBRE DEL BANCO: 3734094600 Banco del Pichincha Ahorros FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR RA SUSANA APRAEZ Lcdo. Jaime Gomez Ponce

0200789865

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

am are they NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

> ING. Carlos Omar Fuentes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

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 dias de cumplido el servicio instituciona

Está pronipido 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

15d nox1 = 40

00 - 13 GH 13 C

13(2)

715





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 190-INEC-CZ3C-GPRAZ-15 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30-06-2015

### **DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GOMEZ PONCE JAIME RODRIGO 0200789865 PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 4

CIUDAD - PAUVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL

PICHINCHA-QUITO

The state of the s

SERVIDOR

RODUCCION ESTADISTICAS SOULD DE LA LE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según Memorando N.INEC-CZ3-2015-0357-M de Fecha 25 de Junio del Presente Año. Fui designado para realizar la comisión Servicios a la Regional del Norte lel Día Lunes 29 de Junio

### Objetivo:

Revisar y recibir los Directorios de la Estadísticas Vitales Como También Recursos y Actividades de Salud de las Provincias de Napo, Orellana , y Pichincha que en lo posterior serán informantes de la Zonal 3.

### DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES

El trabajo comenzó a las 9 horas con la ubicación del Responsable del Manejo de estas Encuestas en La Regional del Norte el Sr. Mauricio Lara, quien comenzó la explicación como también la entrega de los referidos Documento de forma Ordenada Provincia por Provincia así como Cantón por Cantón, de acuerdo como constaba en la Acta de Entrega Recepción enviada con anterioridad a la Zonal de la misma forma nos explico que los recorridos del personal del INEC para visitar los municipios lo asian de esta manera: para la Zona del Oriente las Visitas era de forma Trimestral, en cambio para el resto de Pichincha como son Los Cantones de: Rumiñahui: Mejia: Pedro Moncayo, Pedro Vicente Maldonado, San Miguel de Los Bancos y Puerto Quito lo efectúan dos veces al mes esto por la cercanía con la oficina Zonal

### CONCLUSIONES

- \*El trabajo se efectuó cuidando todos los detalles especialmente en lo que respecta a cantidad de los formularios entregados,
- \* Al considerar que en lo posterior se va a Investigar Provincias por primera vez para la Zonal se trato de obtener toda la información que facilita la ejecución de trabajo en marcado en los parámetros que exige la Institución:

### RECOMENDACIONES

- \*Cuando se trate de actividades que enmarquen el traspaso de actividades debe cuidar todos los detalles especialmente se debe contabilizar el numero de formularios que hacen la entrega y los que recibe, como también que consta en el Acta que se va hace firmar a las Autoridades
- \* Cuando se trata de trabajar en terreno desconocido como son las Provincias que por primera vez entregan a la Zonal se debe realizar todo tipo de investigaciones como responsable de los diferentes municipios. Distancias de viajes tipo de vias, es decir todos los detalles que faciliten ejecutar un trabajo de mejor formar y con la misma calidad que solicita la Institución.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA			NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa	29-06-2015	29-06-2015	cumplimiento del	servicio ins	titucional, desde	nte utilizado en el la salida del lugar miento del servicio
HORA hh:mm	06:30	16:30	institucional segú		50	
	•		TRANSPORTE			
TIPO DE	NOMBRE DE		SALI	AC	LLE	GADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritima, otras)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

TERRESTRE	Vehículo de la Oficina el Jeep	Ambato-Quito	29-06-2015	6:30	29-06-2015	9:00
	Grand Vitar a SZ De Placas TEA 775: Edwin Manjarrez	Quito-Ambato	29-06-2015	14:00	29-06*-2015	16:30
NOTA: En caso boletos.	de haber utilizado	transporte públi	ico, se deberá ad	ljuntar obli	gatoriamente los	pases a bordo o
		OB:	SERVACIONES			
FIRMA DE LA O	EL SERVIDOR CO	VISIONADO			NOTA	
NOMBRE: Lcdo	Jaime Gómez Por		la partituir los que restituir los sensicios de la critur	valores per rionales se eberá adjur	vicios institucional cibidos. Cua de el masucorior star la auterio. Cia sado	
		FIRMAS	DE APROBACIÓ	N		
SECRETARISM CONTRACTOR OF THE SECRETARISM	EL RESPONSABLE ERVIDOR COMISIO			ALTONO DESCRIPTIONS	LFE IMMEDIATO E BLE DE LA UNIDAI	
	WILLIAM MOS		,	and are	. Saul	
NOMBRE: Dra.	Gladys Susana Apraez		NOMBRE: Ing.	Carlos Oma	ar Fuentes	

### PLAN DE TRABAJO A LA CIUDAD DE QUITO

Ambato, 25 de Junio del 2015

OBJETIVO: Trasladarse a la ciudad de Quito, Oficina Regional del Norte INEC, el día Lunes 29 de Junio del presente año, para revisur las Discourcidad de las Esta Media Alvanda a provincia de las Provincia de la

Funcionario: Lcdo. Jaime Gómez

Sr. Edwin Manjarrez

Atentamente,

Dra. Susana Apràez P.
JEFE DE LA UNIDAD SOCIODEMOGRAFICAS

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
PROYECTO OOO FUENTE
ACTIVIDAD O/3 FECHA
VISTO BUENO ORECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO



### Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0357-M

Ambato, 25 de junio de 2015

PARA:

Srta. Mgs. Gladis Susana Apraez Picon

Jefe de Producción Estadísticas Sociodemográfico CZ3C - INEC

Encargada

ASUNTO: Solicitud autorización Movilización a la ciudad de Quito.

Autorizado, trámite respectivo

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted Señor Coordinador, se digne autorizar la movilización del Lcdo. Jaime Gòmez, a la ciudad de Quito, Oficina Regiona del Norte, el dia Lunes 29 de Junio del presente año, con el objeto de revisar los Directorios de las Estadisticas Vitales y de Recursos y Actividades de Salud de las Provincias de Napo, Pichincha y Orellana, Provincias que perteneceran posteriormente a la Zonal 3.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas

COORDINADOR ZONAL 3 - INEC, ENCARGADO

Referencias:

- INEC-CZ3C-DZT-OCPEHH-2015-0129-M

nil.	10	No.	84	-	-	in and
19939	88	- 4	e٠	-	· Norma	-

## HOJA DE RUTA EN COMISION

HOJA DE

	DIA/MES/AÑO							
	29/06/2015	•	TIPO DE VEHIC	CULO:	SUJ	uni si	2.	
A ORDEN DE :	lic Jaime Gome	7		72-14-				
CONDUCTOR:	Le Edwin Mon	jong.		NNº 17	20,000			
		TINO	SAL	LIDA			-	
FECHA	DE	А	HORA	KM	HORA	KM	COMB	USTIBLE
09-06-201	Am Sato	Duto.	0610				Del	VALOR
9-06-2015	Oeuto	auto. Amsaro	14:00	(35)360	16:30	135120	6	12
100000						70.000		
					The state of the s			
						TOTAL		17.
	OBSERVACIONES							

ELEONOUCTOR

EFE DE LA COMISION



# CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

## gar de origen: Ambato

4BRE DEL SERVIDOR EN DESTINO	DESTINO		CERTIFICACION	CION DE LLEGADA	DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICA	CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO	L DESTINO	
CENCIA O COMISION	LUGAR	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ne Gómez	Quito	9:00	29/06/2015	David Guerrero	Jefe de Talento Humano	STATE OF STA	16:45	29/06/2015	29/06/2015 David Guerrero	Jefe de Talento Humano	100
in Manjarrez	Quito	9:00	29/06/2015	29/06/2015 David Guerrero	Jefe de Talento Humano	No.	16:45	29/06/2015	David Guerrero	Jefe de Talento Humano	I SOM
					n 1396	1	Uation				10
							1			- PUTTO	COUNTRY V

DE LA LICENCIA O COMISION: Verificar y retirar información de las Estadísticas Sociodemográficas - trasladar al personal de Ambato-Quito-Ambato y entregar Retenciones.

CIONES: