

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|---------------------|----------------|
| Institucion: | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 018 | 011 | 2015 | 6115 6093 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 105-CGTPE-DICA-2015 | 2722 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0400632550 NARVAEZ ENRIQUEZ WILSON | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55 | 00 | 000 | 013 | 530303 | 1701 | 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: NARVAEZ ENRIQUEZ WILSON, POR PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISIÓN A TULCAN DEL 04 AL 06 DE NOVIEMBRE DEL 2015, SEGÚN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 105-CGTPE-DICA-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, SJMV.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 18/11/2015 |  Carlos Chacho CONTABILIDAD Funcionario Responsable |  Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|---------------------|--------------|----------------|
| Institucion: | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 018 | 011 | 2015 | 6115 | 6093 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 105-CGTPE-DICA-2015 | | 2722 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0400632550 | NARVAEZ ENRIQUEZ WILSON | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 18/11/2015 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

nos indico que el Carchi cuenta con tres Distritos que son el U4D01,U4D02,U4D03 y que cada uno de ellos tienen establecimientos de salud a su cargo es decir que el 04D01 con 19 puestos de salud, el 04D02 con 19 puestos de salud y el 04D03 con 20 puestos de salud, y que por lo tanto nosotros debíamos entregar el material a cada Distrito para que cada uno de ellos se haga cargo de realizar la repartición del material que le corresponda a su Distrito, recibiéndonos únicamente el material de seis puestos de salud.

- Fue necesario dirigirnos a los Distritos a realizar la entrega de material correspondiente.
- Se entrega el material y capacitación a las clínicas privadas de Tulcán: CESMED, NOVACLINICA DEL NORTE.
- Se realiza los trámites pertinentes para que el personal de la Fiscalía de Tulcán asista a la capacitación a realizarse en la ciudad de Ibarra el día 10 de noviembre del presente año.
- El hospital Luis Gonzalo Dávila nos realiza la entrega de formularios sobrantes del 2015.
- Se concluye en este día las actividades a las 17:00

Día 3 – 06-11-2015

Se comienza a laborar a las **8:00** realizando las siguientes actividades en este día:

- Se retira el material sobrante de la oficina del Registro Civil de Tulcán, quien nos manifiestan que no es necesario que se les provea de tantos formularios de Divorcios ya que en esta oficina no ocupan dicho material y que del paquete del 2015 se nos realiza la devolución de 200 formularios los mismos que fueron entregados a inicios del año 2015 y no han sido utilizados, y nos confirma la asistencia a la capacitación a realizarse el día 10 de noviembre del presente año en la ciudad de Ibarra.
- Se visita la Fiscalía de Tulcán para conversar con el Doctor Iván Sandoval, quien nos supo manifestar que el Médico legista Nelson Enríquez, asistiría a la capacitación, quien además nos ayudo realizando la entrega del material excedente de defunciones generales del 2015.
- No se pudo realizar la entrega de material a la clínica San Gabriel ya que la misma ha cerrado desde hace dos años novedad que se indica para la actualización de la base.
- Nos dirigimos a la NOVACLINICA del Norte, en donde se solicito el archivo de Egresos Hospitalarios.
- Se concluyo las actividades alas 14:00

Productos alcanzados

- Entrega de material del 100% según lo planificado planificados.
- Invitación y confirmación de asistencia a todos los establecimientos participantes.
- Actualización de las direcciones de los diferentes establecimientos de salud.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 04-11-2015 | 06-11-2015 | 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 | 5:00 | 19:00 | |

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 | CAMIONETA ONTRATADA (PBZ8924) | QUITO-TULCAN | 04-11-2015 | 05:00 | 04-11-2015 | 10:00 |
| TERRESTRE | CAMIONETA ONTRATADA (PBZ8924) | TULCAN - TULCAN | 04-11-2015 | 10:00 | 04-11-2015 | 17:00 |
| TERRESTRE | CAMIONETA ONTRATADA (PBZ8924) | TULCAN - TULCAN | 05-11-2015 | 08:00 | 05-11-2015 | 17:00 |
| TERRESTRE | CAMIONETA ONTRATADA (PBZ8924) | TULCAN-TULCAN | 06-11-2015 | 08:00 | 06-11-2015 | 14:00 |
| TERRESTRE | CAMIONETA ONTRATADA (PBZ8924) | TULCAN-QUITO | 06-11-2015 | 14:00 | 06-11-2015 | 19:00 |

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  NOMBRE: NARVAEZ ENRIQUEZ WILSON VLADIMIR | 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 |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: ECO. SHYRLEY PADILLA PROA | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ING. CATALINA VALLE PIÑUELA |

