

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	029	01	2016	20	16
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2015-1157-M		7

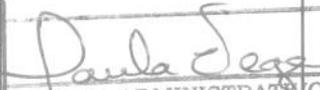
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801500792	APRAEZ PICON GLADIS SUSANA				

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	30.55
TOTAL PRESUPUESTARIO										30.55
IVA										0.00
SUB - TOTAL										30.55
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										30.55

SON: TREINTA DOLARES CON 55/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- APRAEZ SUSANA-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA AL PUYO-PASTAZA EL 26-01-2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°020-INEC-CZ3C-GPRAZ-16. (CERT. PRES. 15). LMRR.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADOR	 ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
FECHA: 29/01/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero


Adela Carrillo
TESORERA

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
Unid. Desc:	0000	029	01	2016
				No. Original
				16
				16
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2015-1157-M
				No. Expediente
				7

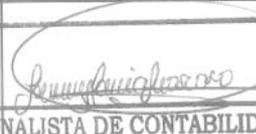
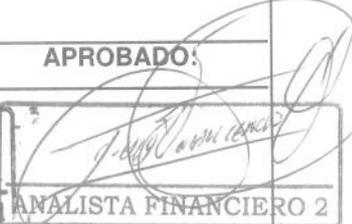
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801500792	APRAEZ PICON GLADIS SUSANA				

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	30.55
TOTAL PRESUPUESTARIO										30.55
IVA										0.00
SUB - TOTAL										30.55
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										30.55

SON: TREINTA DOLARES CON 55/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- APRAEZ SUSANA-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA AL PUYO-PASTAZA EL 26-01-2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°020-INEC-CZ3C-GPRAZ-16. (CERT. PRES. 15). JJMS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD	 ANALISTA FINANCIERO 2
FECHA: 29/01/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 020-INEC-CZ3C-GPRAZ-16		FECHA DE SOLICITUD (25-01-2016)	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR APRAEZ PICON GLADYS SUSANA (1801500792)		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 6	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato, Mera, Puyo, Ambato		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	
FECHA SALIDA: 26-01-2016	HORA SALIDA: 7:00	FECHA LLEGADA: 26-01-2016	HORA LLEGADA: 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Gladys Susana Apráez Picon – Byron Idrovo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2016-0081 M: de fecha 22 de Enero del 2016, por el Señor Coordinadora Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto.

OBJETIVO: Realizar la entrega de los Formularios de Recursos y Actividades de Salud Físico y digital, en los establecimientos de salud, se visitarán los Municipios del Puyo y Mera para obtener información faltante de los meses de Noviembre y Diciembre de la Encuesta de Edificaciones y entregar formularios 2016. Además se obtendrá información faltante de Egresos Hospitalarios del Hospital del IESS y Provincial.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEQ-323	Ambato-Puyo	26-01-2016	07:00	26-01-2016	09:30
		Puyo-Ambato	26-01-2016	15:00	26-01-2016	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 3734100400
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MSc. Susana Apráez 1801500792	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Carlos Fuentes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO	

\$ 30,55 + 12, =
18,55
\$ 30,55

VERSION FORMULARIO IARRI ACTUALIZADA 12/05/2013

CERT. 15.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
020-INEC- CZ3C-GPRAZ-16 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
28-01-2016 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
APRAEZ PICON GLADYS SUSANA
1801500792 ✓

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 6 ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Puyo-Pastaza ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
APRAEZ PICON GLADYS SUSANA - BYRON IDROBO ✓

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2016-0081-M: de fecha 22 de Enero del 2016, por la Señor Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto. ✓

Objetivo Realizar la entrega de los Formularios de Estadísticas de Recursos y Actividades de Salud en los establecimientos de salud y visita a los Municipios, para entregar formularios 2016 y recabar información faltante del año 2015, en la ciudad del Puyo y Mera. Se recabará información faltante de Egresos Hospitalarios del año 2015 del Hospital Provincial del Puyo y Hospital del IESS. ✓

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES

Día Martes 26 de Enero, sali de Ambato alas 7h00 en vehiculo conducido por el Señor Byron Hidrobo a la ciudad de Mera, visitamos el Municipio de Mera, en donde entregue los formularios para el año 2016, y obtuve la información faltante de Diciembre del 2015 de la Encuesta de Edificaciones, luego nos trasladamos al Dispensario Médico Arboriente Comando de la policia de Pastaza, Centro Médico Popular Santa Narcisca Vicariato, Centro Médico Gilberto Dias Municipal, Patronato Provincial de Pastaza, en donde entregué el formularios de Recursos y Actividades de Salud, físico y digital. Visité el Hospital Básico 17 del Puyo, me indicaron que no vaya a la Shell y que aquí entregue los formularios para los Batallones del interior que son Lorocachi y Montalvo. Visité el Hospital del IESS, y dialogue con el Ingeniero Hachi, quien manifestó que está haciendo la información pero que aún no tiene listo. Acudi al Registro Civil del Puyo, para ver si necesitaban material para el año 2016, me indicaron que si tenían, y me entregaron formularios en blanco del año pasado, visite el Municipio de Pastaza, obtuve la información de la Encuesta de Edificaciones de los meses de Noveiembre y Diciembre y entregue los formularios para el año 2016, y por último visité el Hospital Provincial del Puyo donde me entregó la información de Egresos Hospitalarios del mes de Diciembre del 2015. ✓

Conclusiones y Recomendaciones: Se cumplió con todo lo programado, se tuvo la oportunidad de dialogar con los responsables de la elaboración de la información. Es necesario estas visitas porque se reinstruye a los responsables para mejorar la calidad de la información. En la mayoría de los Establecimientos que visité están personas nuevas en los puestos, por lo que se re instruyó a cada uno de ellos. ✓
Adjunto Facturas Nros. 645 y 78552 como sustento de gastos por alimentación. ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26/01/2016 ✓	26/01/2016 ✓	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 ✓	18:20 ✓	

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	PEQ-323	Ambato-Mera	26-01-2016 ✓	07:00 ✓	26-01-2016 ✓	09:45 ✓
		Mera-Puyo	26-01-2016 ✓	10:30 ✓	26-01-2016 ✓	11:20 ✓
		Puyo-Ambato	26-01-2016 ✓	16:00 ✓	26-01-2016 ✓	18:20 ✓

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: Dra. Susana Apràez
1801500792

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. Carlos Fuentes
COORDINADOR ZONAL 3

