

### 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	03	02	2016
				No. Original
				22
				21
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2015-1157-M
				No. Expediente
				10

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803229515	PARRA SALINAS JUAN CARLOS				

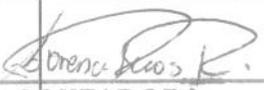
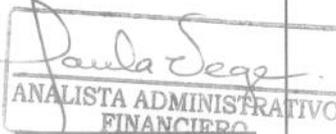
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	19.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>19.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>19.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>19.00</b>

**SON:** DIECINUEVE DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- PARRA JUAN CARLOS-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO EL 29-01-2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°027-INEC-CZ3C-GPRAZ-16. (CERT. PRES. 15). LMRR.

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 CONTADOR	 ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
FECHA: 03/02/2016	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	No. Original	
Unid. Desc:	0000		02 02 2016	21	21	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2015-1157-M	10		

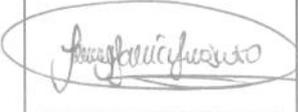
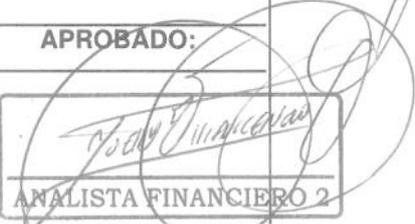
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803229515	PARRA SALINAS JUAN CARLOS				

**AFECCION 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	19.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>19.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>19.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>19.00</b>

**SON:** DIECINUEVE DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- PARRA JUAN CARLOS-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO EL 29-01-2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°027-INEC-CZ3C-GPRAZ-16. (CERT. PRES. 15). JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 03/02/2016	Funcionario Responsable	ANALISTA FINANCIERO 2 Director Financiero



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (28-01-2016)

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PARRA SALINAS JUAN CARLOS 1803229515

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO APOYO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

Colta, Alausi/Guamote, Chunchi, Cumandá, Pallatanga - Provincia de Chimborazo

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

GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FECHA SALIDA:

29-01-2016

HORA SALIDA:

06:30

FECHA LLEGADA:

29-01-2016

HORA LLEGADA:

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PARRA SALINAS JUAN CARLOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando Nro. INEC CZ3C 2016-0115-M de fecha 28 de Enero del 2016, por el Señor Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto.

OBJETIVO: Realizar la entrega de los Formularios físicos y digitales de Recursos y Actividades de Salud en los establecimientos de salud, además visitar a los municipios de los cantones detallados en el memorando adjunto para entregar formularios de Edificaciones 2016 y recabar información faltante.

#### 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	CONTRATADO	Ambato - Chimborazo	29-01-2016	06:30	29-01-2016	08:30
		Chimborazo - Ambato	29-01-2016	15:30	29-01-2016	17:00

IS.

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 12080059576
---------------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Tlgo. Juan Carlos Parra  
1803229515

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
MSc. Susana Apráz  
1801500792

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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 días de cumplido el servicio institucional

Esto prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su Delegado.

\$19,=

VERSIÓN FORMULARIO MÁS ACTUALIZADA 02/06/2015

CERT. 15.

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 027-INEC CZ3C-GPRAZ-16 / FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 01/02/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Parra Salinas Juan Carlos 1803229515 / PUESTO SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 8  
 CIUDAD / PROVINCIA DE LA COMISION Guamote Colta Alausi Chunchi Cumandá Pallatanga / CHIMBORAZO / NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS  
 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Juan Carlos Parra Salinas

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

- Realizar la entrega de los Formularios físicos y digitales de Recursos y Actividades de Salud en los establecimientos de salud, además visitar a los municipios de los cantones detallados en el memorando adjunto para entregar formularios de Edificaciones 2016 y recabar información faltante, según memorando No. INEC-CZ3C-2016-0115-M.

**Actividades:**

- El día 29 de enero inicia el traslado desde la ciudad de Ambato a partir de las 06h30 hacia la provincia de Chimborazo, se llega al Municipio del cantón Guamote a las 08h21, se recibe formularios de edificaciones junto al oficio no.008-py-2016 en el que se detalla 5 formularios de edificaciones de los meses de junio a diciembre, se hace la entrega de 3 formularios 2016 y se explica sobre el llenado de la hoja de control de entrega de formularios de edificaciones, fui atendido por la funcionaria Alejandra Bonifaz, saliendo de la oficina a las 08h48 se continúa al cantón Alausi, llegando al municipio a las 09h45, me entregan dos formularios de edificaciones con oficio n° 001-cur-gadmca-2016, se entrega 5 formulario 2016 y de la misma manera se explica sobre la hoja de control de entrega de formularios de edificaciones, siendo atendido por el Arq. Julio Guerra, a las 10h40 llegué al dispensario médico del IESS mantengo contacto con Lourdes Lara, realizo la entrega del formulario RAS tanto en físico como digital e indicando que dicho formulario sea enviado en el transcurso de la siguiente semana, saliendo a las 11h00 me dirijo al cantón Chunchi llegando en el transcurso de media hora al dispensario médico del IESS, dialogo con el funcionario Ivan Garay a quien dejo el formulario RAS tanto en físico como en digital e indicando que se remita al INEC en Ambato en el transcurso de la semana siguiente, a continuación me dirijo al municipio donde tuve que esperar por 50 minutos a que llegara el Arq. Juan Calle para entregar 3 formularios de edificaciones 2016, explico sobre el llenado de la hoja de control de entrega de formularios de edificaciones y recibir formularios aprobados que en este ocasión fue de sólo 1, saliendo a las 12h50, continuo el trayecto, me dirijo al cantón Cumandá, llegando a las 14h40 en este cantón no se pudo cumplir con las actividades por cuanto no laboraron por fiestas de cantonización según indica un guardia de la entidad, en este cantón se realizó una pausa para el almuerzo y enseguida me dirigí al cantón Pallatanga llegando a las 16 horas siendo atendido por el funcionario Ivan Baldeon a quien se le entrega 5 formularios de edificaciones también se le explica sobre el llenado de la hoja de control de entrega de formularios de edificaciones y no me entrega ningún formulario faltante argumentando que no se encontraba la señorita secretaria y se comprometió en enviar a la oficina el día martes, concluyendo las actividades en este municipio se sale a las 16h40 con destino al cantón Colta, en este cantón se llega a las 18h00 por lo que ya no se puede realizar contacto con el municipio, seguido a esto se retorna a la ciudad de Ambato, llegando a las 19h30.

**Conclusiones:**

- Se cumplió las visitas a 4 municipios de los 6 programadas, en el caso del Municipio de Cumandá no laboraron por fiestas de cantonización y en el de caso del municipio de Colta no se alcanzó a realizar la visita por el horario, la distancia recorrida y los tiempos utilizados en los diferentes instituciones.
- Se cumplió con la entrega de formularios en los establecimientos de salud (dispensarios médicos del IESS) de acuerdo con el cronograma.

**Nota:**

- Adjunto formulario de registro de visitas a instituciones y factura de alimentación n° 001-001-0000230

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	29/01/2016	29/01/2016	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	06:30	19:30				
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>						
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	CONTRATADO	Ambato – Guamote / Chimborazo	29-01-2016	06:30	29-01-2016	08:21
TERRESTRE	CONTRATADO	Pallatanga – Chimborazo / Ambato	29-01-2016	16:40	29-01-2016	19:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

