Instituci	on:	Г	064 IN	NSTITUTO	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y	CENSO	S		Reporte	rp	tComprob		stos.rdlc
U. Ejecu	tora:		0006 C	OORDINA	CION ZO	NAL 6 -	NEC				Fec	ha Elabo	oración	No. CL		o. Origina
Unid. De	sc:		0000								08	06	2016	1102		1100
		Tipo E	Documer	nto Respa	do			Cla	se Doo	cumento		N	0.	N	lo. Expe	diente
COMPRO	DBANT	ES AD	MINISTR	ATIVOS DI	E GASTO	os	LIQUII	DACION I	DE GAS	STOS	MEM		EC GAFZ 6 M	529-	498	
Clase de Registro			DEVEN	GADO				Clase Gasto		OTROS GAS	STOS		RPA	RTO DEV		
Banco:			- 1	COOPER CREDITO PROGRE	JUVEN	ITUD E	RRO Y CUATO	RIANA	Cuent Mone			406004	731103			
Comprol	oante	ĺ	GASTO	s					Nume	ero Operación						0
Benefici	ario:		0103	208252	PANAM	A JADAN	MAGA	LY ALEX	ANDRA							
						AFI	ECTA	CION F	PRES	UPUESTAR	RIA					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			SCRIPCION						MONT
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Via	ticos y Subsiste	encias en	el Interi	or			78
00											TOTAL	PRESUP	UESTARIC	)		78
													IVA	4		0
												SU	JB - TOTAL	<u> </u>		78
												RETENC	CIONES IV	4		c
										TOTAL DEDUC	CCIONES	PRESUP	UESTARIO	)		C
												TOTA	L A PAGAI	₹		78
				Y OCHO DO		0011001	100 CEN	ITAL/OS								

INF. LIC. REM. 073-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016. LE 213, HOJAS RUTA, REGISTRO VISITAS. ESSA. VLGA.

	DATOS APROBACIO	ÓN //
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO		(Variation)
FECHA:		Valley



					(	COME	PROB	ANTE	UNICO DE RE	EGI	ISTRO						
Instituc	ion:		064	INSTITUTO	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y (	CENSOS	_	Rep	orte	rpt	Compro	banteC	Sastos	.rdlc
U. Ejecu		-	0006	COORDINA	NT-10-10-11-01					$\dashv$	Fecha E	laboraci	ón	No. C	UR	No. Or	iginal
Unid. De		-	0000							$\dashv$	08 06	5 20	016	110	00	110	00
		Tipo [	Oocum	ento Respa	ldo		T	Clas	se Documento			No.		$\neg \vdash$	No. Ex	pedier	ite
COMPR	OBAN	TES AD	MINIS	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION I	DE GASTOS		MEMO N	R.INEC G M	AFZ 62	29-	49	8	
Clase de Registro			сом	PROMETIDO				Clase Gasto:		ASTO	os		RPA F	RTO DE			
Banco:		[							Cuenta Monetaria:								]
Compro	bante		GAS1	os					Numero Operación							0	]
Benefic	iario:	Ī	010	3208252	PANAM	A JADA	N MAGA	LY ALEXA	ANDRA								
						AF	ECTA	CION P	PRESUPUESTA	RIA	4						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION							МО	NTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsist	tenc	cias en el In	nterior					78.20
										Т	OTAL PRES	SUPUEST	ARIO				78.20
													IVA				0.00
												SUB - T	OTAL				78.20
											RET	ENCIONE	S IVA				0.00
									TOTAL DEDU	JCCI	IONES PRE	SUPUEST	TARIO				0.00
											тс	TAL A P	AGAR				78.20
SOI	N:	SE	TENTA	Y OCHO DO	LARES	CON 20/	/100 CEN	NTAVOS	50 Mg - 12								
DES	SCRIP	CION:	11	PANAMA JAD NF. LIC. REM 13, HOJAS F	1.073-IN	EC-CZ6	S-GPRAZ	Z-ESSA-20	POR VIATICOS DEL 23 16. LEVANTAMIENTO PARV	3 AL ) INF	24 DE MAY ORMACION	O 2016 A I PROY. E	CANT	ONES D	DE LA Pl endum),	ROV. C ADJ. C	AÑAR. ERT.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO

APROBADO

FECHA:
08/06/2016

Funcionario Responsable

Director Financiero

∴ucion:	INSTITUTO NACIONAL D	E ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA	DE ELABO	RACIÓN
id. Ejecutora: id. Desc:	COORDINACION ZONAL	6 - INEC	213	16	03	1
TIPO DE DOC	UMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
	ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTO	S			
CLASE DE REGIST	ro COM	CLASE DE GASTO OGA				

						ERT	IFICAC	TON PRESUPUESTARIA	
SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$200.00
00	000	009	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$280.00
								TOTAL PRESUPUESTARIO	\$560.00
								TOTAL	
	00	00 000	00 000 013 00 000 004	00 000 013 530303 00 000 004 530303	00         000         013         530303         0101           00         000         004         530303         0101           00         000         009         530303         0101	SP         PY         ACT         ITEM         UBG         FTE           00         000         013         530303         0101         001           00         000         004         530303         0101         001           00         000         009         530303         0101         001	SP         PY         ACT         ITEM         UBG         FTE         ORG           00         000         013         530303         0101         001         0000           00         000         004         530303         0101         001         0000           00         000         009         530303         0101         001         0000	SP         PY         ACT         ITEM         UBG         FTE         ORG         N. Prest           00         000         013         530303         0101         001         0000         0000           00         000         004         530303         0101         001         0000         0000           00         000         009         530303         0101         001         0000         0000	00 000 013 530303 0101 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior 00 000 004 530303 0101 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior 00 000 009 530303 0101 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior  TOTAL PRESUPUESTARIO

SON:

QUINIENTOS SESENTA DOLARES

### DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LA PARTIDA 530303 VIATICOS SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR. GASTO CORRIENTE. MES DE JUNIO, ENEMDU IPCO, ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD, SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-629-M.

DATOS APROBACIÓN REGISTRADO: APROBADO: **ESTADO APROBADO** FECHA: 16/03/2016





put of opening

INFORME DE SERV	ICIOS INSTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
073 - INEC-CZ6S-GPRAZ -ESSA- 2016	01/06/2016
DATOS	GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3
Panamá Jadán Magaly Alexandra C.I. 0103208252	SERVIDOR POBLICO DE APOTO 3
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
La Troncal;Cañar;Azogues - Cañar	Gestión de Procesos de Registros Administrativos

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### **OBJETIVO:**

Realizar el levantamiento de información para la georeferenciación y actualización del directorio de establecimientos de salud zonal 6, actividad que consta en el Segundo Adendum al Plan de Dirección del Proyecto "Estadísticas Sociales y de Salud 2016" aprobado con Memorando Nro. INEC-DIREJ-2016-0182-M con fecha 13 de abril de 2016.

### **ACTIVIDADES:**

### 23 de MAYO:

Inicialmente este dìa se visitó a la Ilustre Municipalidad de Biblian para entregar formularios de Edificaciones.

Luego, se viajó al Cantón Cañar de la Provincia del mismo nombre, con el fin de levantar la información para actualizar el directorio y la toma de la coordenada para la georeferenciación de los siguientes establecimientos:

- Unidad de Atención Ambulatoria del Cañar-IESS,
- Centro de Rehabilitación Social del Cañar , donde me indicó que la información entregan al centro de Salud Nro. 2
- Municipio de Cañar aquí se entregó los formularios de Edificaciones, además el responsable me informa que prontamente se enviará por Correos del Ecuador estos documentos diligenciados.

Al medio dìa se llega al Tambo, donde se visitó el Municipio de este cantòn para dejar los formularios de edificaciones.

Posteriormente se viajó a la Troncal, aquí se visitò al Centro de Atención ambulatoria de la Troncal- IESS, donde no encontramos ninguna novedad adicional, además se llegó al edificio donde funcionaba el Centro Médico de Aprofe que actualmente ya no funciona en la Troncal.

Se pernoctó en La Troncal

WS 06-03

07/09/29 91/09/29 24 de MAYO: Nos movilizamos hacia al cantón Azogues donde se trabajó los siguientes establecimientos:

- Centro de Atención Ambulatoria de Azogues, sin ninguna novedad
- Centro de Rehabilitación Social, entregan información al Centro de Salud Nro. 1. De Azogues.
- Clinica San Martin,
- Clinica CLEMED
- Clinica Santa Marianita
- Clinica San José
- Asì mismo se llegó a la Municipalidad de Azogues para entrega de formularios de Edificaciones y retiro de estos formularios diligenciados.

Luego se retornó a la Sede.

### **NOVEDADES:**

Sin ninguna novedad con respecto al operativo.

### **CONCLUSIONES:**

En este operativo se concluye que efectivamente se han modificado el **tipo** a los establecimientos con los cuales trabajamos, por lo que nos ayudará a realizar una actualización total de nuestro directorio, para poder incrementar o retirar de las investigaciones que realizamos.

ITINIED A DIO	CALIDA	LLECADA	NOTA
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm- aaa	23-05-2016	24-05-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la
HORA hh:mm	08:00	17:30	Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada
Hora Inicio de Lab retorn		07:00	de estos sitios

TR	ANSPORTE UTILIZADO	)	SAL	IDA	LLEGA	DA
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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-BIBLIAN	23/05/2016	8:00	24/05/2016	9:20
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	BIBLIAN-CAÑAR	23/05/2016	10:30	24/05/2016	11:20
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CAÑAR – EL TAMBO	23/05/2016	13:00	24/05/2016	13:20
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	EL TAMBO- LA TRONCAL	23/05/2016	14:02	24/05/2016	15:40
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	La Troncal – La Troncal	23/05/2016	15:55	23/05/2016	18:10
TERRESTRE	VEHICULO	La Troncal -Azogues	24/05/2016	07:45	24/05/2016	10:00

	CONTRATADO					
	VEHICULO					
TERRESTRE	CONTRATADO	Azogues - Azogues	24/05/2016	10:05	24/05/2016	16:30
	VEHICULO					
TERRESTRE	CONTRATADO	Azogues - Cuenca	24/05/2016	16:40	24/05/2016	17:30

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.

### **OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Magaly Panamà J.

### NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

03-06-16

FI	RMAS DE APROBACION
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
NOMBRE:	NOMBRE //ing. Enrique Clavijo

Adjunto: Formulario de Registro de Visitas, Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje, Facturas y Hoja de Ruta.

Pous la liquida ús y

when pour officials.



Ognar.

# FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

FECHA: 23 + 24 de Mayo 2016

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O	DESTINO	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA D	HORA DE VISITA	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE
HENTO GOE VISITA	LUGAK	она повед на повед н	DESDE	HASTA	<i>y</i>	LA INSTITUCION EMPRESA OÆSTABLECIMIENTO
Menicipalidat Biblian	Diblian	Repa Ochoa	9:30	10:30	2230288	INSTITUTO BEALT TO STAND
Colos Seled "A" Canar	Canal	Gabriela Martinez	11:30	17: 00		UNA SOLITORIANE
Monicipalidad Canai	Cana 1	Thomatan Calderin	1.2.15	i	8261140000	11
Menicipalidad Tambo	Tombo	Reinaldo Santondo.	13:0 g	14:00	2238116	- Market
Froncal	Troncal	Sondra Panera	16:15	81:11	2420198	Mark San
Clinica San Jose	Bragues	Carmita Mora	10:05	10:30	p3pp 425	Com
	Azogues	Non Cardenas	10.50	01;11	8942436	July Carl
Clini Santa Mariamilo	A 2004 ce 3	Dr. Ricurdo Siguenza	11:20	11:30	224428O	
Megic polidad Argues	Aroynes	Verbinica Robert	III : 50	12:18	c900hZZ	Usew Jewy
Distrito Salud 01001	Say goos A	Raul Mascoso	13; 15	13:38 2240087	2400084	Carpage
-			Management of the Performance of the Communication	**************************************	Permitte in the contract of th	of party

PRVACIONES: La Carrel de la influencación Contro de Solut de Azogue, equipamiento de la Carrel.

3RE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORIA: Magaly Panama



HOJA DE

# HOJA DE RUTA EN COMISION

ECHA: ORDEN DE:	DD	123/05/16 Magaly Panama Towier Pill	TIPO DE VEHIC PLACA: ORDEN MOVILIZACION	,	MARDA ARB GUE			
FECHA	DESTINO	and which a country on the state of the stat	SAL	IDA	LLE	GADA	COMBUS	TIBLE
23/05/16	DE.	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
THE STATE OF THE PROPERTY OF T	Coenca	Biblian	8:00	219421	9:20	219495		
Property and their to their states and allered and annual to the	Biblian	Canar	10:30	219945	11:20	2.19542	and the state of t	
	Canal	El Tambo	13:00	219542	13:20	219556		
	El Tambo	La Troncal	14:02	219556	15:40	219660		
	La Troncal	La Troncal	15:55	219660	18:10	219667		
			MAN CANAL TO SERVICE AND SERVI				COLUMN TO THE PROPERTY OF THE	
			0 1000 1100 000		over the state of		and supplementation	
			AND THE PROPERTY OF THE PROPER		A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR		ADDRESS AND STREET	
			THE COLOR OF THE C		AL MANAGEMENT		And the second s	
10 A A A A A A A A A A A A A A A A A A A								
The discussion Service and Physical Report Constitution (Constitution)	r magazir fördat engintul varint, rakkar til meddaarfur rakkurapita, varauta	enterior) y primining and an all representatives stated can be a related from statement statement.	and the second second second second second	azakgazinezi ka zinen temini en tanta	MANAGEM HARMAN TOTAL CHEMPAN STREET, ST. CHEMP	TOTAL		genderstallistische State (17. de f. o.
OBSERVACIO	NES		and an although the delice of the second		School Control of State (State	Commission Conference		-

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION



HOJA DE

# HOJA DE RUTA EN COMISION

ECHA: A ORDEN DE: CONDUCTOR:	DU	124/05/16 Magaly Pana Javier Pilla	má icela		TIPO DE VEHIC PLACA: ORDEN MOVILIZACION		<u>MAZDA</u> ABB 9118	
FECHA	DESTINO	g agastronium artimora artigorogias solution (2015 av 2015 av 20. april 30. april 30. april 40. april 50. april	SAL	LIDA	LLE(	GADA	COMBUS	TIBLE
24/05/16	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
The residence and the state of	Va Toplacal.	Diggues	7:45	219670	10:00	219849		
	17-2000	Azogues		219879				
	La Troment Azogues Azogues	Chencex	16:40	1	17:30			
	72090				Linea (E) Linea (E)			
					and the second s			
			CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF		and the second s		Name of the last o	
	G DOWN ALL		The state of the s				4.	
			and the state of t				A. Marie Process	
The same of the sa			1000		The state of the s			
The State of	De Communication de la Com	And the second s	- Adamata caracas				**	0
			- Control of the Cont		The state of the s		The state of the s	and the state of t
The state of the second		garvalent ridustruch bliftgerinst: 2th "FUN Tert" is Listern driding a Ambert of the Alleston Listern between the Alleston Between the Allesto	A STATE OF THE PROPERTY OF THE	y gyradia y cagaine ar transporter ar transporter ar transporter ar transporter ar transporter ar transporter	na giliratu ya sina maga asanga dalikinda ya pamininga balab	TOTAL		
	A T. F. C.	viditation vervies dillet privativi. Trique carolificier y l'est vice de Energies (24-cent. crease h.h.d.)	CANNOT THE RESERVE THE ALEXANDER OF THE PERSON OF THE PERS		- Professor Address (Address Call Contract Address Call Contract Call Contract Call Contract Call Contract Call	and the second defends that he had been deeper at		to the state of th
OBSERVACIO	NES				342			
7 AUG. 17 AUG.								

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION



## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA:

Cuenca, 01 de Junio del 2016

NOMBRE FUNCIONARIO:

Magaly Panamá

**FECHA DE COMISION:** 

Desde 23 al 24 de junio 2016

LUGAR:

Biblian - Cañar - El Tambo - La Troncal - Azogues

N° DE SOLICITUD:

073-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016

### **DETALLE DE FACTURAS:**

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23-may-16	1967	ALMUERZO	5,00	
23-may-16	5061	MERIENDA	10,00	
23-may-16	572	HOSPEDAJE	39,20	
		TOTAL	54,20	

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificación.

### FIRMA DE RESPONSABILIDAD

Hand Parens

PARA	USO	PROCESO	FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
70% GASTOS A SUSTENTARSE
VALOR A DEVOLVER

# RESTAURANT

Pérez Romero Mayra Eugenia Act.: \*Venta de comidas y bebidas en restaurant \*Prestación de Servicios Profesionales R.U.C. 0924671647001 FACTURA

Matriz y Establecimiento 002: Av. Alfonso Andrade 922 y Av. 25 de Agosto - Telf. 0939 404 096 La Troncal - Cañar - Ecuador

002-001-00 0001967

Aut. del S.R.I. 1118591395 E-mail: mallybest\_love@hotmail.com

ant. CONC	ЕРТО	Guía Remisión: Precio Unitario	V. TOTAL
1 Hmeiz	0		4,46
			1
prenta Isabelita - Aut. # 1032 - Telf. 2421 J.C. 0102094166001 -Jhon Bolivar Cont	-361 -La Troncal regas Orellana	Sub-Total	446
on: Can co 90	100 G	ravado Tarifa 0 %	

### "LAS ACACIAS" Lema Castro Alida Lisenia Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Hasta \$.200.0 Dirección: Av. 25 de Agosto s/n R.U.C.: 0602807869001 y 24 de Mayo \*Telf.: 099 9244 137 La Troncal - Cañar - Ecuador Documento SI Categorizado Aut.SRI. 1118626430 NOTA DE VENTA-RISE 001-001-Contribuyente Régimen Simplificado tanama R.U.C./C.I.0103208252 12016 acenco 00/0 Dirección: Precio Unitario V. TOTAL CONCEPTO Cant. 0,00 Cansumo O/P # 535 P/Q TOTAL \$. 10.00 Luna Gamboa Jonny Robert \* Imprenta COLON \* R.U.C. 1710304609001 Telf:: 2422-325 La Troncal - Aut 2545 - 6BL (100x2) # 5001 - 5600 Elab. 08/Abril/2016 - Caduca: 08/Abril/2017 Original: Adquiriente \* Copia: Emisor E) Autorizada

Hostal "FENIX"	R.U.C.: 0914584271001
nostai i Livia	Aut. del S.R.I. # 1118445767
Andrade Illescas Luis Antonio	FACTURA
Dir. Matriz: Av. Alfonso Andrade S/n. y El Maestro	S. 002-001-
Dir. Establec 002: Universitaria Primera Sur	0.00200
S/n. y Quinceava Este. Telf.: 072 422 - 175	0000572
Cel.: 099 3231 069 * La Troncal - Cañar Eculador	1000001-
The solution	
UICIIC 23 101 0 2016 pur	m 0103208252
Fecha: 23 ( Judyo 2016 R.U.C.	/II O ( O SEBECS <
Dirección: Cuenca.	
Cant. CONCEPTO	Precio V. TOTAL
Cant. CONCETTO	3500
L III 0 10 10 23	V 0000
Hopean der 23	al
W / J	
100 la MONDO	4
Luna Gamboa Jonny Robert Imprenta "COLON" Telf.: 2422-325	(   25
R.U.C: 1710304609001- Aut. # 2545 * 2 Bl. (100x2) # 401- 600	SUB TOTAL \$. 35,00
Elab. 02/Marzo/2016 Cad. 02/Marzo/2017	I.V.A. 0%
Material CHIE	I.V.A. 12% 4, 20.
The state of the s	TOTAL S. 39 20
Ti Cliente	Orginal: Adquiriente - Copia: Emiso





### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

nfo. solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales 073 — INEC-CZ6S- GPRAZ -ESSA— 2016				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  20 de Mayo del 2016				
VIÁTICOS	х	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

	DATOS	GENERALES			
apellidos - nombres de la 0 el servidor Panamá Jadán Magaly Alex	andra C.I. 0103208252	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL La Troncal;Cañar;Azogues - Cañar		nombre de la unidad a la que pertenece la 0 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)		
23-05-2016	08h00	24-05-2016	18h30		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Magaly Panamá

### **OBJETIVO:**

Realizar el levantamiento de información para la georreferenciación y actualización del directorio de establecimientos de salud zonal 6, actividad que consta en el Segundo Adendum al Plan de Dirección del Proyecto "Estadísticas Sociales y de Salud 2016" aprobado con Memorando Nro. INEC-DIREJ-2016-0182-M con fecha 13 de abril de 2016.

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

23 de MAYO: Se viajará al Cantón Cañar de la Provincia del mismo nombre, con el fin de levantar la información de los siguientes establecimientos: Unidad de Atención Ambulatoria del Cañar, Centro de Rehabilitación Social del Cañar y la Fiscalía del Cañar, adicionalmente se visitará al Municipio de Cañar para entregar los formularios de Edificaciones; posteriormente se viajará a la Troncal, aquí se visitará a Centro de Atención ambulatoria de la Troncal, Centro Médico de Aprofe y a la Fiscalía este cantón.

### Se pernoctará en La Troncal

24 de MAYO: Nos movilizaremos hacia al cantón Azogues donde se trabajará los siguientes establecimientos:

- Centro de Atención Ambulatoria de Azogues.
- Centro de Rehabilitación Social
- Clinica San Martin
- Clinica CLEMED
- Clinica Santa Marianita
- Clinica San José
- Municipalidad de Azogues para entrega de formularios de Edificaciones.

Luego se retornará a la Sede.

		TRANSP	ORTE				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
	NOMBRE DE TRANSPORTE	NOTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-CAÑAR	23/05/2016	08H00	23/05/2016	10H00	

70

Nau bido 23-05-16

TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AR – LA TRONCAL	23/05/2016	12H00	24/03/2016	14H00			
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO		LA TRONCAL- AZOGUES	24/05/2016	7H00	24/05/2016	9ноо		
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AZO	OGUES - CUENCA	24/04/2016	17H00	24/05/2016	17H45		
	J		DATOS PARA TRA	NSFERENCIA					
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativ	va de Ahorro y Crédito "JEP"		TIPO DE CUENTA: Cuenta de	No. DE CUENTA: 406004731103					
FIRM	FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
	tagay know				Jan Jew Ods				
Ма	Nombre de La 0 el servidor galy Alexandra Panamá	Jadá	n	nombre de la o el responsable de la unidad solicitante  Eco. Mariuxi Ochoa(Enc.)					
FIRMA DE LA	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 dias de cumplido el servicio institucional  Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con			se dentro del término de 4 dias de					
NOMBRE DE LA AUTORIDAD N		áximas Autoridad		es debidamente justificados por la					

20-05.2016 14h00 VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013





### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

073 - INEC-CZ6S- GPRAZ -ESSA- 2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

20 de Mayo del 2016

VIÁTICOS

V

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

### **DATOS GENERALES**

	DATOS	GENTERALES				
apellidos - nombres de la 0 el servidor Panamá Jadán Magaly A	lexandra C.I. 0103208252	PUESTO QUE OCUPA:  Servidor Público de Apoyo 3  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  Gestión de Procesos de Registros Administrativos				
ciudad - provincia del servicio institucio La Troncal;Cañar;Azogues - Cañar	NAL					
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
23-05-2016	08h00	24-05-2016	18h30			

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

### Magaly Panamá

### **OBJETIVO:**

Realizar el levantamiento de información para la georreferenciación y actualización del directorio de establecimientos de salud zonal 6, actividad que consta en el Segundo Adendum al Plan de Dirección del Proyecto "Estadísticas Sociales y de Salud 2016" aprobado con Memorando Nro. INEC-DIREJ-2016-0182-M con fecha 13 de abril de 2016.

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

23 de MAYO: Se viajará al Cantón Cañar de la Provincia del mismo nombre, con el fin de levantar la información de los siguientes establecimientos: Unidad de Atención Ambulatoria del Cañar, Centro de Rehabilitación Social del Cañar y la Fiscalía del Cañar, adicionalmente se visitará al Municipio de Cañar para entregar los formularios de Edificaciones; posteriormente se viajará a la Troncal, aquí se visitará a Centro de Atención ambulatoria de la Troncal, Centro Médico de Aprofe y a la Fiscalía este cantón.

### Se pernoctará en La Troncal

**24 de MAYO:** Nos movilizaremos hacia al cantón Azogues donde se trabajará los siguientes establecimientos:

- Centro de Atención Ambulatoria de Azogues.
- Centro de Rehabilitación Social
- Clinica San Martin
- Clinica CLEMED
- Clinica Santa Marianita
- Clinica San José
- Municipalidad de Azogues para entrega de formularios de Edificaciones.

Luego se retornará a la Sede.

		TRANSP	ORTE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALID	Α	L	LEGADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOWIBRE DE TRANSPORTE	KOTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-CAÑAR	23/05/2016	08H00	23/05/2016	10H00

B. S.

FIRM	A DE LA O EL SERVIDOR SOL	ICITANTE	FIRMA DE L	A O EL RESP	ONSABLE DE LA UN	IIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa	a de Ahorro y Crédito "JEP"	TIPO DE CUENTA: Cuenta de A	Ahorros	No. DE CUENTA 4060047312		
		DATOS PARA TRAI	NSFERENCIA			
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AZOGUES - CUENCA	24/04/2016	17H00	24/05/2016	17H45
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LA TRONCAL- AZOGUES	24/05/2016	7H00	24/05/2016	9Н00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CAÑAR – LA TRONCAL	23/05/2016	12H00	24/03/2016	14H00

dagay known

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Magaly Alexandra Panamá Jadán

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Eco. Mariuxi Ochoa(Enc.)

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

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/201

20-05.2016 14h00

respectivo



### Memorando Nro. INEC-DIREJ-2016-0182-M

Quito, D.M., 13 de abril de 2016

PARA:

Srta. Yolanda Rosero Ordonez

Directora de Planificación y Gestión Estratégica, Encargada

Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas

Coordinador Zonal 3 - INEC

Sra. Catalina Valle Piñuela

Directora de Cartografía Estadistica y Operaciones de Campo

Sr. Ing. Edison Andres Tipan Gualle

**Director Financiero** 

Jéssica Alexandra Menéndez Campos Coordinadora Zonal 8 - Litoral

Abg. Jorge Sandoval Atapuma **Director Administrativo** 

Sr. Marco Boada Marquez

Director de Asesoría Jurídica

Sra. Econ. Nelly Beatriz Lara Cobo

Coordinadora General Administrativa Financiera

Sr. Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada

Coordinador Zonal Sur 6

Sr. Markus Nabernegg

Coordinador General Técnico de Producción Estadístico

Sr. Andres Gregorio Albán Fernández Director de Estadísticas Socio Demográficas

Sr. Ing. David Duque Cordova

Director de Administración de Recursos Humanos

**ASUNTO:** 

Solicitud de aprobación al Segundo Adendum al Plan de Dirección del Proyecto "Estadísticas

Sociales y de Salud 2016"

Autorizado, ejecutar actividades contempladas en el lineamiento según ámbito de competencia.

De mi consideración:

Por medio de la presente remito a usted, señor Director Ejecutivo, subrogante, el <u>Segundo Adendum al Plan de</u> <u>Dirección del Proyecto "Estadísticas Sociales y de Salud 2016"</u>, para su aprobación respectiva; así mismo, solicito autorizar a quien corresponda, emitir la resolución respectiva para la ejecución del mismo.

Con sentimientos de distinguida consideración.



### Memorando Nro. INEC-DIREJ-2016-0182-M

Quito, D.M., 13 de abril de 2016

Elaborado por:	José Arias	
Revisado por:	Verónica Acuña	
Aprobado por:	Yolanda Rosero	

Atentamente,

### Documento firmado electrónicamente

Dr. José Rosero Moncayo DIRECTOR EJECUTIVO

- INEC-DIPLA-2016-0336-M

### Anexos:

- $-segundo\_adendum\_al\_proyecto\_estad\'isticas sociales\_y\_de\_salud\_2016.pdf$
- segundo\_adendum\_sociales\_v\_salud\_2016\_04-04-2016\_final.doc presupuesto\_final\_2016\_\_final(adendum).part01.rar presupuesto\_final\_2016\_\_final(adendum).part02.rar



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS POR VIAJE A: LA TRONCAL, AZOGUES-CAÑAR DEL: 23-may-16

23-may-16

AL: 24-may-16 PROY: ESSA

	COMISION No:	073	073 INEC CZ6S-GPRAZ-ESSA-2010	PKAZ-ESSA	01.02-4			-	IATOT	
-		ſ			TOTAL	VALOR 70%	LIQUIDACION	AKI.	1014	
-		00		L 0		JUSTIFICACION	PRESENTACION	15 NTCV	VIATICOS	VALOR A
	000	PAS	VIATICOS	DIAS	VIATICOS	FACTURAS	DE FACTURAS	30%	Y SUBSIST.	PAGAR
			1	,	00 08	56	54,20	24,00	78,20	78,20
	S.P.A.3	5	80,00	1,00	0,00					•
									1	
									1	
			3						ī	
1									ï	
									ī	
								SIMAN	78.20	78.20
ı	/									

ELABORADO POR

SP3 - GESTION FINANCIERA PABLO REYES

> ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S Econ. Verónica Reyes O.

SON: SETENTA Y OCHO/20/100 USD

REVISADO

Adjunto Solicitud e informe de comision No. NOTA:

073 INEC CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016