

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		08 06 2016	1102	1100
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO NR.INEC GAFZ 629-M	498	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406004731103		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0103208252	PANAMA JADAN MAGALY ALEXANDRA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	78.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										78.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										78.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										78.20

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PANAMA JADAN MAGALY ALEXANDRA, PAGO POR VIATICOS DEL 23 AL 24 DE MAYO 2016 A CANTONES DE LA PROV. CAÑAR. INF. LIC. REM. 073-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016. LEVANTAMIENTO INFORMACION PROY. ESSA. (2do adendum), ADJ. CERT. 213, HOJAS RUTA, REGISTRO VISITAS. ESSA. VLGA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		
09/06/2016		

#1102

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

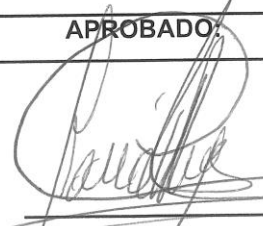
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		08 06 2016	1100	1100
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO NR. INEC GAFZ 629-M	498	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0103208252	PANAMA JADAN MAGALY ALEXANDRA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	78.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										78.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										78.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										78.20

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PANAMA JADAN MAGALY ALEXANDRA, PAGO POR VIATICOS DEL 23 AL 24 DE MAYO 2016 A CANTONES DE LA PROV. CAÑAR. INF. LIC. REM. 073-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016. LEVANTAMIENTO INFORMACION PROY. ESSA. (2do adendum), ADJ. CERT. 213, HOJAS RUTA, REGISTRO VISITAS. ESSA. PARV

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	213	16 03 16
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO COM

CLASE DE GASTO OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$200.00
55	00	000	009	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$560.00
TOTAL										

SON: QUINIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LA PARTIDA 530303 VIATICOS Y 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		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/03/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DAF2
AUTORIZADO
01-06-2016
14h37

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

073 – INEC-CZ6S-GPRAZ -ESSA– 2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

01/06/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Panamá Jadán Magaly Alexandra C.I. 0103208252

PUESTO

SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

La Troncal;Cañar;Azogues - Cañar

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

Gestión de Procesos de Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

Magaly Panamá

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 día se visitó a la Ilustre Municipalidad de Biblían 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 día se llega al Tambo, donde se visitó el Municipio de este cantón para dejar los formularios de edificaciones.

Posteriormente se viajó a la Troncal, aquí se visitó 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 Aprove que actualmente ya no funciona en la Troncal.

Se pernoctó en La Troncal

Revisado
01/06/2016
16:30

KUS
2016-06-03
13H00

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
- Así 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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	23-05-2016	24-05-2016	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	08:00	17:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:00	

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	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					
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Azogues - Azogues	24/05/2016	10:05	24/05/2016	16:30
TERRESTRE	VEHICULO 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 Panamá 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

FIRMAS 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 LA UNIDAD 
NOMBRE:	NOMBRE Ing. Enrique Clavijo

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

Para la liquidación
correspondiente.


03-06-16

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

ACCEDENCIA: Cañar

FECHA: 23 y 24 de Mayo 2016

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Municipalidad Biblian	Biblian	Rosa Ochoa	9:30	10:30	2230200	 INSTITUTO ECUATORIANO DE ESTADISTICA Y CENSOS U.A. 307 CAÑAR Ing. Gabriela Martínez Gantes Oficina 307
Centro Salud "A" Cañar	Cañar	Gabriela Martínez	11:30	12:00		
Municipalidad Cañar	Cañar	Shonatan Calderón	12:15	12:55	0999714928	
Municipalidad Tambo	Tambo	Rinaldo Santander	13:05	14:00	2238116	
UAA La Froncal	Froncal	Sandra Pañera	16:15	17:18	2420198	
Clinica San Jose	Azogues	Carmita Mora	10:05	10:30	2249969	
Clemed	Azogues	Ivan Cardenas	10:50	11:10	2242936	
Clini Santa Mariani	Azogues	Dr. Ricardo Siguenza	11:20	11:30	2244280	
Municipalidad Azogues	Azogues	Verónica Rojas	11:50	12:18	2240060	
Distrito Salud 0101	Azogues	Raúl Moscoso	13:15	13:38	2240084	

IRVACIONES: La Carcel de Cañar de la información Centro de Salud de Azogues y equipamiento de la Carcel.
Se visita el 23 de Mayo en la Froncal a Aprove donde el responsable pronuncia queya se cerro en el 2013.

3RE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: Magaly Panamá FIRMA:

FECHA: 23 y 24 de Mayo 2016

Formularios de Definición para las Fiscalías, x correo.

PAÍS DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: Magaly Panamá

DD

AA

FECHA:

123/05/110

A ORDEN DE:

Magaly Panamá

CONDUCTOR:

Javier Pillacela

TIPO DE VEHICULO:

MAZDA

PLACA:

ARB 9118

ORDEN

MOVILIZACION No.:

OBSERVACIONES

FL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION

DD

AA

FECHA:

124/05/16

A. ORDEN DE:

Magaly Panamá

CONDUCTOR:

Javier Pillacela

TIPO DE VEHICULO:

MAZDA

PLACA:

ARB 9118

ORDEN

MOVILIZACION No.:

OBSERVACIONES

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



PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____

70% GASTOS A SUSTENTARSE _____

VALOR A DEVOLVER _____

SCARLETHS RESTAURANT

R.U.C. 0924671647001

Matriz y Establecimiento 002:

Av. Alfonso Andrade 922 y Av. 25

de Agosto - Telf. 0939 404 096

La Troncal - Cañar - Ecuador

Pérez Romero

Mayra Eugenia

Act.: *Venta de comidas y bebidas en restaurant

*Prestación de Servicios Profesionales

FACTURA

002-001-00 0001967

Aut. del S.R.I. 1118591395

E-mail: mallybest_love@hotmail.com

Cliente: Magaly Panama

Fecha: 27/5/16 R.U.C./CI: 0103208252

Dirección: Cuenca Guía Remisión:

Cant.	CONCEPTO	Precio Unitario	V. TOTAL
1	Almuerzo		4,46

Imprenta Isabelita - Aut. # 1032 - Telf. 2421-361 - La Troncal

R.U.C. 0102094166001 - Jhon Bolivar Contreras Orellana

Son: C. nro 40/100

Sub-Total

Gravado Tarifa 0 %

Gravado Tarifa 12 %

Importe I.V.A. \$

VALOR TOTAL \$

Fecha de Aut. 02-Abril-2016 - Caduca 02-Abril-2017 # 1.851 al 2.050

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Hasta \$. 200.0

R.U.C.: 0602807869001

Documento SI Categorizado

Aut.SRI. 1118626430

NOTA DE VENTA-RISE 001-001-

000005061

Contribuyente Régimen Simplificado

Cliente: Magali Paraná

Fecha: 23/05/2016 R.U.C./C.I. 0103208252

Dirección: Cuenca 00/00

Cant.	CONCEPTO	Precio Unitario	V. TOTAL
	Canchero		10.00
Son:	Diez oo fo o —	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

F) Autorizada

Hostal "FENIX"

Andrade Illescas Luis Antonio

Dir. Matriz: Av. Alfonso Andrade S/n. y El Maestro

Dir. Establec 002: Universitaria Primera Sur

S/n. y Quinceava Este. Telf.: 072 422 - 175

Cel.: 099 3231 060 * La Troncal - Cañar - Ecuador

Cliente: Magaly Pareda

Fecha: 23 Mayo 2016 R.U.C./C.I. 0103208252

Dirección: Cuenca

R.U.C.: 0914584271001

Aut. del S.R.I. # 1118445767

FACTURA

S. 002-001-

0000572

Cant.	CONCEPTO	Precio Unitario	V. TOTAL
	Hospedaje del 23 al		35.00
	24 de mayo.		

Luna Gamboa Jonny Robert Imprenta "COLON" Telf.: 2422-325

R.U.C.: 1710304609001- Aut. # 2545 * 2 Bl. (100x2) # 401- 600

Elab. 02/Marzo/2016 Cad. 02/Marzo/2017

SUB TOTAL \$.	35.00
I.V.A. 0%	
I.V.A. 12 %	4.20
TOTAL \$.	39.20

[Firma]
Autorizada

[Firma]
Cliente

Original: Adquiriente - Copia: Emisor

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	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Panamá Jadán Magaly Alexandra 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 O 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 Aprove 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:

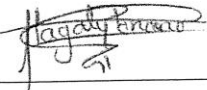
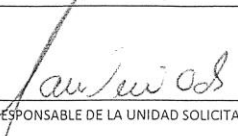
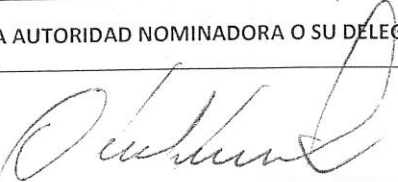
- Centro de Atención Ambulatoria de Azogues.
- Centro de Rehabilitación Social
- Clinica San Martin
- Clinica CLEMED
- Clinica Santa Marianita
- Clinica San José
- Municipalidad de Azogues para entrega de formularios de Edificaciones.

Luego se retornará a la Sede.

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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-CAÑAR	23/05/2016	08H00	23/05/2016	10H00

Recibido
23-05-16
ds

TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CAÑAR – LA TRONCAL	23/05/2016	12H00	24/03/2016	14H00			
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LA TRONCAL- AZOGUES	24/05/2016	7H00	24/05/2016	9H00			
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AZOGUES - CUENCA	24/04/2016	17H00	24/05/2016	17H45			
DATOS PARA TRANSFERENCIA									
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito "JEP"		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 406004731103					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE						
									
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									

20-05-2016
14h00

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	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Panamá Jadán Magaly Alexandra 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 O 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 Aprove 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
- Clínica San Martín
- Clínica CLEMED
- Clínica Santa Marianita
- Clínica San José
- Municipalidad de Azogues para entrega de formularios de Edificaciones.

Luego se retornará a la Sede.

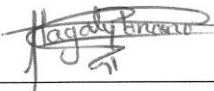
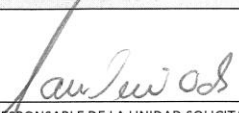
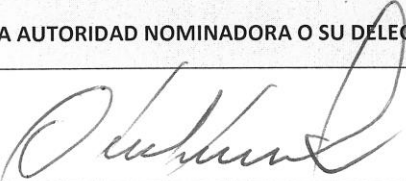
TRANSPORTE

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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-CAÑAR	23/05/2016	08H00	23/05/2016	10H00

MS
2016-05-20

TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CAÑAR – LA TRONCAL	23/05/2016	12H00	24/03/2016	14H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LA TRONCAL- AZOGUES	24/05/2016	7H00	24/05/2016	9H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AZOGUES - CUENCA	24/04/2016	17H00	24/05/2016	17H45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

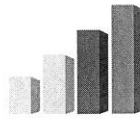
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito "JEP"		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 406004731103
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Magaly Alexandra Panamá Jadán		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE 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 insubistentes - 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 12/06/2013

20-05-2016
14h00

Para el anticipo
respectivo


23-05-16

**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 Estadística 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

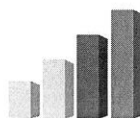
ASUNTO: Solicitud de aprobación al Segundo Adendum al Plan de Dirección del Proyecto "Estadísticas Sociales y de Salud 2016"

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 Segundo Adendum al Plan de Dirección del Proyecto "Estadísticas Sociales y de Salud 2016", 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

Referencias:

- INEC-DIPLA-2016-0336-M

Anexos:

- segundo_adendum_al_proyecto_estadisticassociales_y_de_salud_2016.pdf
- segundo_adendum_sociales_y_salud_2016_04-04-2016_final.doc
- presupuesto_final_2016_final(adendum).part01.rar
- presupuesto_final_2016_final(adendum).part02.rar



POR VIAJE A: LA TRONCAL, AZOGUES-CAÑAR

AL: 24-may-16

PROY: ESSA

COMISION No: 073 INEC CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016

COMISION No: 073 INEC CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016										
NOMINA	CARGO	GRADO	NO. DE DIAS		TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
			VIATICOS							
PANAMÁ JADÁN MAGALY ALEXANDRA	S.P.A.3	5	80,00	1,00	80,00	56	54,20	24,00	78,20	78,20
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
SUMAN									78,20	78,20

~~SON: SETENTA Y OCHO/20/100 USD~~

REVISADO

Econ. Verónica Reyes O.

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR

PABLO REYES V
SP3 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No.

073 INEC CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016