

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

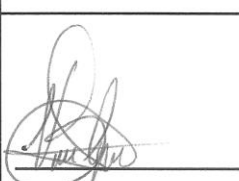
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		014 06 2016	1126	1123
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO NR. INEC GAFZ 631-M	512	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA	Cuenta Monetaria:	1903920		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0103636072	NIEVES SINCHE LOURDES MARINA			

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: NIEVES SINCHE LOURDES MARINA, PAGO DE VIÁTICOS A LA CIUDAD DE LOJA DEL 30-MAYO-2016 AL 3-JUNIO-2016 SEGUN INF. LIC. REM. 081-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016. ADJ. CERT. 218, HOJAS RUTA, FORM. REGISTRO DE VISITAS, DETALLE DE FACTURAS, ROL. ESSA- VLGA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

#1126

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		014 06 2016	1123	1123
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO NR.INEC GAFZ 631-M	512	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0103636072	NIEVES SINCHE LOURDES MARINA			

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: NIEVES SINCHE LOURDES MARINA, PAGO DE VIÁTICOS A LA CIUDAD DE LOJA DEL 30-MAYO-2016 AL 3-JUNIO-2016 SEGUN INF. LIC. REM. 081-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016. ADJ. CERT. 218, HOJAS RUTA, FORM. REGISTRO DE VISITAS, DETALLE DE FACTURAS, ROL. ESSA. PARV

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	218	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	\$3,800.00
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$800.00
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$560.00
55	00	000	009	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$560.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$5,720.00
TOTAL										

SON: CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE 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 NOVIEMBRE Y DICIEMBRE ESPAC, IPCO Y ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD Y GADS. SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-631-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/03/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CWR 1123.

Comp #1123



Ministerio
de Relaciones
Laborales



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
081 – INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA– 2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

25 de Mayo del 2016

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Nieves Sinche Lourdes Marina C.I. 0103636072

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público de Apoyo 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Loja-Loja

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

Gestión de Procesos de Registros Administrativos

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

30-05-2016

06h00

03-06-2016

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Marina Nieves

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:

30 de mayo: Se viajará a la Provincia de Loja, al Cantón Loja con el fin de levantar la información de los siguientes establecimientos: Policlínico Materno Infantil Municipal Julia Esther G, Dispensario médico Reina del Cisne, Dispensario médico Sociedad de Lucha contra el cáncer SOLCA, Clínica del Sur concluyendo con el Subcentro de Salud del Comando N° 7 de Policía

Se pernoctará en Loja

31 de MAYO: Se realizará el levantamiento de información de los siguientes establecimientos: Hospital Clínica San Agustín, Clínica San Francisco, Clínica Mogrovejo, Centro de Rehabilitación Social CRS Loja, Dispensario de la Fundación Sur, Clínica Abendaño, Clínica Medilab y la Clínica Maternidad Galeno.

Se pernoctará en Loja.

01 de Junio: En este día se levantará la información de los siguientes establecimientos: Hospital Básico 7 BI de Loja, Dispensario médico Jesús del Gran Poder, Dispensario médico Municipal de Loja, Centro de atención Ambulatorio Central de Loja, Sindicato Provincial de Choferes de Loja, Unidad médica Consejo Provincial, Amparo Municipal y Departamento médico U.E. Vicente Anda Aguirre.

Se pernoctará en Loja.

02 de junio: Se levantará la información de los siguientes establecimientos: Hospital Manuel Ignacio Montero, Centro médico Loja, Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria, San José, Clínica Sanchez, Clínica Moderna, Clínica San Juan de Dios y la Clínica Santa Ana.

Se pernoctará en Loja.

03 de junio: En este día se visitará los siguientes establecimientos: Clínica Santa María, Hospital Oncológico de SOLCA, Clínica Astudillo, Hospital UTPL, Clínica Nataly, y el Consultorio General Comil-5

Se retorna a la Sede.

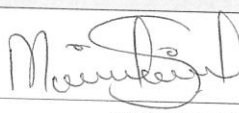
Revisado
92
25-05-2016
16:25

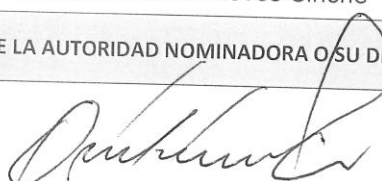
Cont. 218

Revisado
2016-05-30

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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-LOJA	30/05/2016	06H00	30/05/2016	09H15
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA - LOJA	30/05/2016	09H15	30/03/2016	18H30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA - LOJA	31/06/2016	08H00	31/06/2016	18H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA - LOJA	01/06/2016	08H00	01/06/2016	18H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA -LOJA	02/06/2016	08H00	02/06/2016	18H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA -LOJA	03/06/2016	08H00	03/06/2016	14H30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	03/06/2016	14H30	03/06/2016	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito "Jardín Azuayo"	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 1903920

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Lourdes Marina Nieves Sinche	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Enrique Clavijo

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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eco. Oswaldo Uyaguari	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.

26-05-2016
11h00'

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Para el archivo
respetado



30-05-16

07AF2
AUTORIZADO
07-06-2016
16h35

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 081 – INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA– 2016	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 07de Junio del 2016
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Lourdes Marina Nieves Sinche C.I. 0103636072	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja-Loja	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Procesos de Registros Administrativos
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Marina Nieves	
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 En todos los establecimientos visitados se levantó la información para actualizar el directorio y la toma de las coordenadas para la georeferenciación en la ciudad de Loja desde el día lunes 30 de mayo hasta el viernes 3 de junio 2016. Lunes 30 de mayo del 2016 Viaje Cuenca – Loja y llegando a la ciudad de Loja se visita los siguientes establecimientos: Hospital Municipal Julia Esther Gonzalez, Dispensario médico Reina del Cisne, Subcentro de Salud comando 7 policía, Clínica del Sur. Se pernocta en la ciudad de Loja. Martes 31 de mayo Clínica San Agustín, Clínica Abendaño, Fundación Ser Loja, Clínica Medilab, Centro de Rehabilitación Privados de la Libertad, Clínica San Francisco, Clínica Galenos, Dispensario médico SOLCA, Hospital UTPL, SOLCA , Clínica Mogrovejo. Se pernocta en la ciudad de Loja. Miércoles 01 de junio 2016 Hospital Básico 7BI Loja, Dispensario médico Municipal de Loja, CAA Central Loja, Dispensario la Dolorosa, Dispensario Sindicato de Choferes, Centro médico Loja, Unidad médica Consejo Provincial, Dispensario Jesús del Gran Poder. Se pernocta en la ciudad de Loja. Jueves 02 de junio 2016 Clínica Sanchez, Clínica Moderna, Manuel Ignacio Montero, Unidad Docente médica Familiar Comunitaria, Clínica San José, San Juan de Dios. Se pernocta en la ciudad de Loja. Viernes 03 de junio del 2016 Clínica Santa María, Clínica Astudillo, Clínica Nathaly, Consultorio General Comil 5. Se retorna a la Sede	

Revisado
07/06/2016
11:29

KWS
2016-06-13
9:41

NOVEDADES:

Las novedades ocasionadas en este recorrido es que se encontraron algunos establecimientos cerrados, uno de ellos es la Clínica San Francisco dando seguimiento a la misma está funcionando como consultorio particular Ginecología Integral.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30-05-2016	03-06-2016	
HORA hh:mm	06:00	20:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:30	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-LOJA	30/05/2016	06H00	30/05/2016	18H30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA - LOJA	31/05/2016	08H00	31/05/2016	18H30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA - LOJA	01/06/2016	08H00	01/06/2016	18H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA -LOJA	02/06/2016	08H00	02/06/2016	18H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA -LOJA	03/06/2016	08H00	03/06/2016	16H50
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	03/06/2016	16H50	03/06/2016	20H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo 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

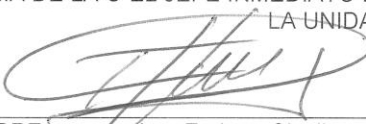

Marina Nieves Sinche

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIONFIRMA 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


Ing. Enrique Clavijo

NOMBRE

NOMBRE

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

*Si vase procedor
con la liquidación
correspondiente*


13-06-16

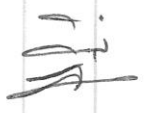
LOJA

OBSERVACIONES:

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Cuenca

FECHA: 30-05-2016.

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		
Julia Esther Gonzalez	LOJA	Raula Torres.	13H00	14H00	2585519	
Dispensario médico Reina del Cisne.	LOJA.	Hna. Mariana Yanez	14H25	14H40	2570005	Hna. Mariana Yanez
Subcentro de Salud Comando y Policía	LOJA.	Flomero Chamba	14H30	15H55	563256	
Clinica del Sur.	LOJA	Lada Beatriz Cabrera	16H00	16H45	576519	

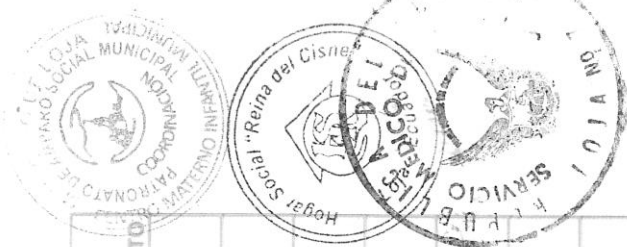
RVACIONES:

Flarina Nieves.

IRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A:

FIRMA:





FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Cuenca

FECHA: 31-05-2016

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		
Clinica San Agustin	Loja	Fernando Montesinos	11H40	12H30	570314	 HOSPITAL Clinica San Agustin Loja - Ecuador
Clinica Abendaño	Loja	Eliana Quiéphe	12H45	13H30	564201	 ABENDANO E HIJA
Fundación Ser Loja	Loja	Liliana Morales	14H20	15H00	577956	 FUNDACION "SER" RUC. 1191719626001
Clinica Medilab	Loja	Climer Armijos	15H30	16H05	577056	 INICA LAB
Centro Rehabilita CRS Privación Libertad Clinica San Francisco	Loja	Dr. Benjamin Montea				 CENTRO DE REHABILITACION DE LA ZONA
Ginecología Integral	Loja	Dr. Fernando Benavides				 CENTRO MEDICO "GALANOS"
Clinica Galenos	Loja	Lada Maria Sauteraca			572468	 RUC: 110210379100 TELF. 2571038 LOJA - ECUADOR

PRE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: Marina Nieves

FIRMA:



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Cuenca

FECHA: 31-05-2016

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Dispensario médico SOLCA	LOJA	Veronica Puertas	09H00	09H30	2546076	SOLCA NÚCLEO DE LOJA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO Dr. Paola Puertas P. MÉDICO OCUPACIONAL REG-1036-15-86067087
SOLCA						
Hospital UTPL	LOJA	Elizabeth. Costa	07H 30	8H55	614162	Hospital UTPL ADMINISTRACIÓN 1001 IGUANES
SOLCA						
SOLCA	LOJA	Ing. Enrique Carrón	09H 40	10H30 614314	614314	SOLCA NÚCLEO DE LOJA Ing. Enrique Carrón DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS
Clinica Flogrovejo	LOJA	Silvia Chamba	11H00	11H30	51527	Clinica Flogrovejo CENTRO DE ESPECIALIDADES

RVACIONES:

IRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A:

Flarina Nieves

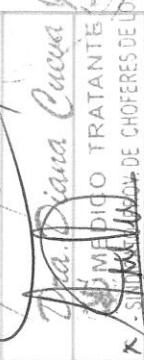
FIRMA:

Murphy

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Cuenca

FECHA: 01-06-2016

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		
Hospital Basico F-BBaja	Loja.	Alfonso Zúñiga	07H30	07H58	570254	 Dr. Ing. Com. Ivan Zúñiga R. ESTADÍSTICO HB-7 "LOJA"
Disp. med. Munic. Loja.	Loja	Edita Quizpe	08H10	09H18	570407	 X. Garibay DISPENSARIO ANEXO MUNICIPIO DE LOJA
CAF Central Loja	Loja.	Ing. Rita Villavicencio	09H30	10H00	570839	 Rita Villavicencio Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social CCOA WGS: FIA L. LOJA 30 50 10
Disp. La Doloresa.	Loja	Padre: Socrates	10H40	11H30	570388	 Padre Socrates Ing. Rita Villavicencio V. ASISTENTE ADMINISTRATIVO
Disp. Sind. Choferes	Loja.	Dra. Diana Cuesta	12H00	12H45	560219	 Dra. Diana Cuesta MEDICO TRATANTE SINDICATO DE CHOFERES DE LOJA Mat. N° 1468 C.M.L.

RVACIONES:

FIRMA DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A:

Marina Nieves

FIRMA:

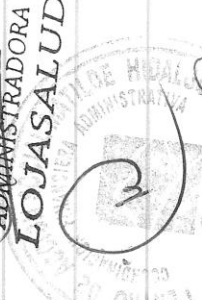
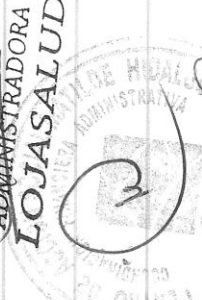
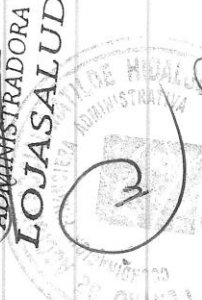




FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Cienca

FECHA: 01-06-2016

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		
Centro médico Loja	Loja	Leda Mirella Calderon	13H30	14H10	2573312	 Lic. Mirella Calderon ADMINISTRADORA LOJASALUD
Unidad med. consy Prod.	Loja	Cecilia Flores	14H30	15H40	2562599	
Disp. Jesus del Granf.	Loja	Dra Sonia Arroyo	16H00	17H10	2573379	 UNIDAD MEDICA RUC: 1100014941001 LOJA "ESUS DEL GRAN PODER"

CONVENCIONES:

Nombre del servidor/a o encuestador/a: Marina Nieves

FIRMA:

13

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PRECEDENCIA: Cuenca

FECHA: 02-06-2016

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DÉSTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Clinica Sanchez	Loja	Nelly E. Ganza.	08H30	08H10	573130	 COMPANIA DE SALUD "Punin Larrea Cia Ltda."
Clinica Moderna	Loja	Veronica Samaniego Ing. Leda Martha Gamaral	08H30	09H20	571184	Roberto Punin Larrea RUC: 1191749576001 Dir: Laura Guerrero y Juan José Samaniego TELEF: 2571184 - 09895 18634-LOJA
Manuel Ignacio Montero	Loja	Leda Carmen Benitez	09H40	11H20	570214	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL HOSP. "MANUEL Y. MONTEROS V."  Lic. Carmen Benitez C. RESPONSABLE DE LA U.E.S. (E.)
Unidad Docente TFC.	Loja	Dra. Liliana Buena	11H55	13H00	0993058307	
San Jose.	Loja	Susana Correa	14H00	15H10	0980418241	 

RVACIONES:

Marina Nieves.

SIRE DEL SERVIDORA O ENCUESTADORA:

FIRMA:





FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

Cuena

FECHA: 02-06-2016

[illegible]

CONVENCIONES:

DIRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A:

Flora Nieves

FIRMA:

73

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROVENIENCIA: Cuenca

FECHA: 03/06-2016

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		
Clinica Santa Maria	Loja	Dr. Humberto Castillo	08:00	9:00	2573451	   
Clinica Astudillo	Loja	Katty Cabrera	9:30	10:10	615959	
Clinica Nataly	Loja	Karina Rios	11:00	12:30	2542000	
Consultorio General comils	Loja	Dra. Alida Bustamante	14:00	14:45	271209	

RESERVACIONES:

FIRMA DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A:

Marina Vargas

FIRMA:

Marina Vargas

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO

Humberto Castillo F.
 MEDICO CIRUJANO
 MSP. Libro 1 Folio 003 Número 7
 Tel: 2573451 2581077

HOJA DE RUTA EN COMISION

DD

AA

FECHA:

130/05/16

TIPO DE VEHICULO:

MAZDA

A. ORDEN DE:

Marina Nieves

PLACA:

ARB9118

CONDUCTOR:

Javier Andres Pillacela

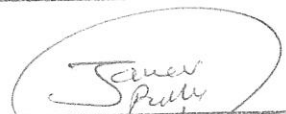
ORDEN

MOVILIZACION No.:

Nº 018

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
	Cuenca	Loja	6:00	221390	10:02	221611		
	Loja	Inec, Loja	10:03	221611	10:30	221612		
	Inec Loja	C.M. Infantil	11:04	221612	11:20	221614		
	C.M. Infantil	O.M.D. Cisne	12:00	221614	13:30	221617		
	O.M.D. Cisne	Clinica del sur	14:07	221617	14:20	221618		
	Clinica del sur	C.M. Infantil	14:50	221618	15:10	221619		
	C.M. Infantil	C.M. Policia N	16:00	221619	16:15	221627		
	C.M. Policia N	Tornada Final	16:45	221627	17:23	221652		
TOTAL								

OBSERVACIONES


EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

HOJA DE RUTA EN COMISION

DD

AA

FECHA:

13/05/16

TIPO DE VEHICULO:

camioneta

A ORDEN DE:

MARIA NIEVES

PLACA:

HRB4118

CONDUCTOR:

Xavier Andres Pillacela

ORDEN

MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
30/05/16	CUENCA	LOJA	6:00	221390	10:02	221611		
	LOJA	LOJA	10:03	221611	17:32	221657		
31/05/16	LOJA	LOJA	7:00	221657	17:52	221698		
01/06/16	LOJA	LOJA	7:30	221698	18:02	221728		
02/06/16	LOJA	LOJA	7:30	221728	17:34	221762		
03/06/16	LOJA	LOJA	7:20	221764	16:54	221796		
	LOJA	CUENCA	17:20	221796	20:00	221998		
TOTAL								

OBSERVACIONES

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION

HOJA DE RUTA EN COMISION

DD

AA

FECHA:

13/05/16

TIPO DE VEHICULO:

MAZDA

A ORDEN DE:

Marina Nieves

PLACA:

APB 9115

CONDUCTOR:

Javier Andres Pillayela

ORDEN

MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
	D. Aspeduje	Salca DUTPL	7:00	221655	7:30	221664		
	Salca DUTPL	C. Plogrovejo	10:30	221664	11:00	221669		
	C. Plogrovejo	C. S. Agustín	11:30	221669	11:40	221670		
	C. S. Agustín	C. Abendaño	13:30	221670	13:40	221671		
	C. Abendaño	D. Fundación Ser	14:20	221671	14:35	221675		
	D. Fundación Ser	C. Medilav	15:25	22167	15:50	221679		
	C. Medilav	C. Rehabilitación	16:46	221679	17:12	221689		
	C. Rehabilitación	Jornada Final	17:35	221689	17:52	221698		
TOTAL								

OBSERVACIONES

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 07 de junio 2016

NOMBRE FUNCIONARIO: Lourdes Marina Nieves Sinche

FECHA DE COMISION: DESDE: 30 de mayo 2016 ___ HASTA: 03 de junio del 2016

LUGAR: Loja

N° DE SOLICITUD: 081 – INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA– 2016

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30-may-16	000019402	Alimentacion	5,75	✓
30-may-16	0007323	Alimentacion	8,50	7,79 ✓
31-may-16	000004165	Hospedaje	78,40	✓
31-may-16	0007326	Alimentacion	12,00	✓
31-may-16	000004166	Alimentacion	5,60	✓
01-jun-16	000000059	Alimentacion	7,00	✓
01-jun-16	000004171	Alimentacion	11,40	✓
01-jun-16	000004170	Hospedaje	79,80	✓
02-jun-16	000030078	Alimentacion	9,90	✓
02-jun-16	000004172	Alimentacion	11,40	✓
		TOTAL	229,75	

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 y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual, incluyendo los costos bancarios necesarios para cubrir este rubro

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____

70% GASTOS A SUSTENTARSE _____

-0,71 / 229,04 ←



Duarte Vera Daniel Alejandro

DIRECCIÓN: SUCRE SN Y JOSÉ FELIX DE VALDIVIESO

TELF.: 2561843 LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102439120001 N° AUT. SRI.: 1118668066

CALIFICACION ARTESANLA # 012038 FACTURA

001-001-

Nº 009019402

4

Turno: 7

FECHA: 30/05/2016

RUC/CI: 0103636072

NOMBRE: MARINA NIEVES

DIRECCIÓN: CUENCA

TELÉFONO:

CANT	PRODUCTO	P.TOTAL
1	1/2 MIXTA DE PESCADOS	3.25
1	1/2 GUATA	2.00
1	CREMA mariscos & carnes	0.50

SUBTOTAL 12%

SUBTOTAL 0% 5.75

IVA 12%

TOTAL 5.75

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Jhoireth Santiago Alejandro Matamoros IMPRENTA INTERGRAF R.U.C.: 1102645270001 N° de Aut.: 1437

Emis.: 018.401 al 020.400 ELAB.: - 18 - ABRIL - 2016 - -

VÁLIDO EMISIÓN HASTA - 18 - ABRIL - 2017

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

El Repe

De: Rita Elizabeth Cueva Romero

Dirección: 18 de Noviembre 05-74 y Colón
LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102906805001

Cód. Aut. SRI: 1117966901

Documento Categorizado: NO

FECHA DE EMISION		
DIA	MES	AÑO
30	05	2016

FACTURA 001-001- N° 0007323

CLIENTE: Marina Nieves

R.U.C./C.I.: 0103636072

DIRECC.: Cuenca

Telf.:

Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Celina	6,50	
1	Batido	2,00	7,79

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

Sub total 12%

Sub total 0%

Descuento

Sub total

IVA 12%

VALOR TOTAL

7,79

0,91

8,50


Firma Autorizada


Firma Cliente

MULTIGRAFICA Kieffer Hernán Jiménez Bermeo RUC: 1102353016001 N° de Aut. 2175
Telfax 2576624 Emis.: 006326 al 007325 Fecha: 01/Diciembre/2015 Caduca el 01 de Diciembre del 2016

Factura
mal
emitida

El Reppe

De: Rita Elizabeth Cueva Romero

Dirección: 18 de Noviembre 05-74 y Colón
LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102906805001

Cód. Aut. SRI: 1110852105

Documento Categorizado: NO

FECHA DE EMISION		
DIA	MES	AÑO
31	05	2016

FACTURA 001-001-

Nº 0007326

CLIENTE: Marina Nieves

R.U.C./C.I.: 0103636072

DIRECC.: Cuenca. Rio Amarillo

Telf.: 4187443 Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	V UNIT	TOTAL
1	Carne apanada	7.14	8.00
1	Jugo de frutas	1.79	2.00
1	postre	1.78	2.00

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

Sub total % 10.71

Sub total 0%

Descuento

Sub total 10.71

IVA 12% 1.29

VALOR TOTAL 12.00


Firma Autorizada


Firma Cliente

MULTIGRAFICA Kléver Hernán Jiménez Bermeo RUC: 1102353016001 N° de Aut. 2175
Telfax 2576624 Emis.: 007326 al 007525 Fecha: 24/Mayo/2016 Cantaca el 24 de Mayo del 2017

FD CLIENTE

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
01	06	2016

RUC: 1103696298001	FACTURA 001-001-	0000000059
Aut. SRI. 1118732226		

Dirección: Cuenca

Imprenta "EL DORADO" Héctor Bolívar Delgado RUC. 1100067816001
 Autorización N° 1151 Fecha Emisión: 02/Mayo/2016 del 1 al 100
 Comprobante de venta válido para emisión hasta: 02/Agosto/2016

Documento Categorizado: NO

1. Autorizada

f.) Cliente

SUBTOTAL	\$	6,14
DESCUENTOS	\$	
I.V.A. 0 %	\$	986
I.V.A. 12 %	\$	
TOTAL	\$	7,00

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR



DE: HIDALGO FLORES LUIS GUSTAVO

FACTURA

R.U.C.: 1103869796001
Nº Aut. SRI: 1118561833
FECHA DE EMISION
DIA MES AÑO
01 06 2016

DIRECCIÓN: Colón 1- 43 y Bolívar
Telfs.: 2571 402 - 2579 868 - 2581 617 • Fax.: 2581 832 Casilla: 695
LOJA — ECUADOR

001-001-

Nº 000004171

SR. (ES)

R.U.C./C.I.:

0103 636072

Teléfono: 4187443

Guía de Remisión:

DIREC.:

[illegible]

IMPRESA INTERGRAF - Jhofferth Santiago Alejandro Matamoros-R.U.C.: 1102645270001 N° de Aut.: 1437-
Emis.: 004.101 al 004.600 ELAB:- 28 - MARZO - 2016
VÁLIDO EMISIÓN HASTA - 28 - MARZO - 2017

ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

SUBTOTAL	
----------	--

10% Propiana -TIP-

IVA 12 % \$

VALOR TOTAL	\$
-------------	----

F) AUTORIZADA

F) CLIENTE



DE: HIDALGO FLORES LUIS GUSTAVO

FACTURA

DIRECCIÓN: Colón 1- 43 y Bolívar
Telfs.: 2571 402 - 2579 868 - 2581 617 • Fax.: 2581 832 Casilla: 695
LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1103869796001

N° Aut. SRI: 1118561833

FECHA DE EMISION

DIA	MES	AÑO
02	06	2016

001-001-

№ 000004172

SR. (ES)

R.U.C./C.L.

Teléfono: _____

Guía de Remisión:

DIREC.:

[illegible]



R.U.C.: 1103869796001

N° Aut. SRI: 1118561833

FECHA DE EMISION

DIA	MES	AÑO
------------	------------	------------

09	06	2016
----	----	------

DE: HIDALGO FLORES LUIS GUSTAVO

FACTURA

001-001-

№ 000004170

DIRECCIÓN: Colón 1- 43 y Bolívar

Telfs.: 2571 402 - 2579 868 - 2581 617 • Fax.: 2581 832 Casilla: 695
LOJA - ECUADOR

LOJA — ECUADOR

SR. (ES)

R.U.C./ C.I.:

0103 63 60 72

Teléfono:

4187443

Guía de Remisión:

DIREC.:

[illegible]



COMISION No: 081 INEC CZ6S-GOPZ-ESSA-2016

PROY: ESSA

SON: TRECECIENTOS VEINTE 00/100 USD

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6\$

SP3 - GESTION FINANCIERA

081 INEC CZ6S-GOPZ-ESSA-2016