Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 054-CZ8L – GOPZ - 2016	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-03-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CUVIÑA SALAZAR CARLOS HUMBERTO Cedula Nº 0906707336	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUARANDA, ECHANDIA, CHILLANES – BOLIVAR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CZ8L - GOPZ

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CARLOS CUVIÑA SALAZAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por medio del presente le informo que se ha realizado la visita a los Establecimientos de Salud, Clinicas, Hospitales y Municipios, con la finalidad de solicitar los formularios de Camas, Recursos de Salud y Edificaciones en la Provincia de Bolívar, en la ciudad de, Guaranda, Echandia, Chillanes, respectivamente.

Esta comisión se realizó del 10 al 12 de marzo del 2016.

OBJETIVOS

Realizar la visita a los Municipios, Hospitales, Clínicas, Centros y Subcentros de Salud, para receptar los formularios pendientes que corresponden al año 2015 y de los meses enero y febrero del 2016.

ACTIVIDADES REALIZADAS

10 de marzo del 2016.- En Echeandia, en el Municipio se contacta con el Arquitecto Harold Verdezoto Alarcón Director de Planeamiento del Gadme, para solicitarle los Formularios de Edificaciones correspondientes a los meses de enero y febrero, para lo cual informa que serán entregados personalmente por él ya que viajara a la ciudad de Guayaquil la próxima semana.

11 de marzo del 2016.- En Guaranda se visita el Centro de Salud Urbano Bolívar Policía Nacional, para solicitar la entrega de los formularios de Recursos de Actividades, correspondientes al año 2015, para el cual informan que no se encuentra la persona responsable, debido a que había salido a un operativo de la Institución.
Se visita también la Clínica de Especialidades San Patricio, para solicitar la entrega de los formulario de Recursos de Actividades y Camas Hospitalarios que corresponden al año 2015, para lo cual informan que el año anterior no estaban atendiendo debido a que el establecimiento se encontraba en remodelación.

12 de marzo del 2016.- En Chillanes se visita el Municipio y se solicita los formularios de Edificaciones a correspondientes a los meses de enero y febrero a la la Arquitecta Carmen Pasos Jefa de Planificación del DARMCH, la cual informa que no tenían listo y que serán enviados apenas ella lo revise.

Además en el hospital de Chillanes se solicita los formularios de Recursos de Actividades y camas hospitalarias del 2015, informan que ya han sido enviados.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En la visita a los Municipios y a los Establecimientos de Salud, Hospitales, Clínicas, Centros y Subcentros de Salud, se les da las indicaciones y obligaciones que tienen para que sean enviados los Formularios a la Zonal del Litoral cada mes.

En esta comisión se realiza la supervisión sin novedad en el vehículo contratado, Chevrolet 4 x 4 con placas GSK - 3322 conducida por el Señor Luis Pérez.
Se adjunta, recibo de hotel y alimentación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	10-03-2016	12-03-2016
HORA hh:mm	06H00	18H00

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

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	GUAYAQUIL ECHANDIA GUARANDA	10-03-2016	06H00	10-03-2016	09H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GUARANDA	11-03-2016	07H00	11-03-2016	19H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GUARANDA CHILLANES GUAYAQUIL	12-03-2016	08H00	12-03-2016	18H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: CARLOS CUVIÑA SALAZAR

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ING. JOSE CHUNGATA	NOMBRE: ING. JÉSSICA MENÉNDEZ CAMPOS

Memorando Nro. INEC-CZ8L-2016-0622-M

Guayaquil, 10 de marzo de 2016

PARA: Sra. Mat. Maria Alexandra Enriquez Paredes
Analista de Procesos Estadisticos 3 Zonal

ASUNTO: Solicitud de Viáticos recoleccion de RAS 2015

En atención al Memorando INEC-CZ8L-GAFZ-2016-0377-M, autorizado, proceder con el trámite consiguiente.

En atención a Memorando Nro. INEC-CZ8L-2016-0619-M, en el cual solicita disponibilidad presupuestaria para la recolección de RAS y camas 2015; por lo antes expuesto, se informa que se encuentra emitida la certificación presupuestaria Nro 18 de conformidad a lo dispuesto en el Art.115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas.

Adicional se coordinó la movilización con vehículo y conductor institucional (Jorge Coppiano), para lo cual también se confirma la disponibilidad presupuestaria del jueves 10 al sábado de marzo/2016.

Cabe señalar, que se debe tomar en consideración el Acuerdo Ministerial No.MDT-2015-290 el cual aprueba expedir la reforma a la Norma Técnica para el pago de Viáticos, subsistencias, Movilizaciones y Alimentación, dentro del país para las y los servidores y las y los obreros en las instituciones del estado.

En atención al Memorando INEC-CZ8L-GPRAZ-2016-0061-M, confirmar disponibilidad presupuestaria previa autorización.

De mi consideración:

Se solicita su autorización de viáticos para realizar la recolección de RAS y camas 2015 puesto que la fecha de cierre de recolección es hasta el 15 de este mes. Adicional se recolectará egresos hospitalarios 2016 y se actualizará el directrorios, en los establecimientos de salud de las provincias de Bolivar, Santa Elena, y Los Rios de acuerdo al siguiente detalle.

Certificación # 18
Estadísticas Sociales y de Salud

Bolivar: Guaranda- San Miguel
Fecha: jueves 10 al sábado 12.
Funcionario: Carlos Cuviña
Vehículo contratado.

INEC
Coordinación Zonal 8

* Documento generado por Quipux

Memorando Nro. INEC-CZ8L-2016-0622-M

Guayaquil, 10 de marzo de 2016

Santa Elena: Santa Elena – Salinas
Fecha: jueves 10 al sábado 12.
Funcionario: Fricson Angulo
Vehículo INEC. Se requiere se asigne un conductor

Los Ríos: Baba, Quevedo, Valencia
Fecha: 14 al 16.
Funcionario: Carlos Cuviña.
Vehículo contratado

Se adjunta el listado de los Establecimientos de salud por provincia.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Jéssica Alexandra Menéndez Campos
COORDINADORA ZONAL 8 - LITORAL

Referencias:
- INEC-CZ8L-GAFZ-2016-0377-M

Anexos:
- listado_de_establecimientos0610118001457560072.xls

jc

Ipiales Gaibor Karina Maricela

COLONIAL
SERVICIO DE HOTEL

RUC. 1804761839001

9 de Abril y 10 de Agosto Telf. 2980385
Guaranda

Factura 001-001-
000949

Aut. SRI. 1117744467

FECHA	Día	Mes	Año
	12	03	2016

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SR. (ES) Carlos Cuenca Salazar

DIRECCION: Guaranda

RUC/CI. : 0906707336 TELF.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Hospedajes	12.00	24.00

Vásquez de la Bandera Cadena Jorge Oswaldo "Imprenta El Pueblo"
RUC. 1800123877001 AUT. 1381 Nº 601 - 1200
Fecha de Aut. 16/Oct./2015 - Caduca 16/Oct./2016
Original: ADQUIRIENTE / Copia: EMISOR

SUBTOTAL	24.00
DESCTO	
IVA 0%	
IVA 12%	2.88
TOTAL $	26.88

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

Ministerio de Finanzas del Ecuador

REPÚBLICA DEL ECUADOR

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

Institución: COORDINACION ZONAL 8 - INEC

Nombre Comercial:

Dirección Matriz: HURTADO 1001 Y TUNGURAHUA - LIZARDO GARCIA

Dirección Sucursal: HURTADO 1001 Y TUNGURAHUA - LIZARDO GARCIA

RUC: 0968593090001

No.: 001-002-000000328

No. Autorización: 2207201510392509685930900017446059521

Clave de Acceso: 2007201507096859309000120010020000003280000273111

Ambiente: PRODUCCION

Contribuyente Especial No.: 209

Estado Comp.: AUTORIZADO

Estado Autor. SRI: AUTORIZADO

Fecha Autor. SRI: 22/07/2015

Razón Social: MORAN SALAZAR MAIRA LEONOR

Fecha de Emisión: 20/07/2015

RUC: 0921852984001

Período Fiscal: 7/2015

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Código de Retención	Porcentaje de Retención	Valor Retenido
FACTURA	001-001-000000303	17/07/2015	133.96	IVA		70.00	93.77
FACTURA	001-001-000000303	17/07/2015	1116.33	RENTA	304	8.00	89.31

INFORMACIÓN ADICIONAL