

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
053-CZ8L-REGAD -2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28 - 03 - 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ANGULO ERAZO FRICSON JAIME
C.I. 0800893638

PUESTO QUE OCUPA:
Miembro de Equipo

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL : Santa Elena (Chanduy) -
Salinas - Mocache

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Fricson Angulo - Jorge Copiano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

El presente tiene por objeto, informar detalles pormenorizados sobre comisión realizada a las ciudades de Santa Elena (Chanduy), Salinas, y Mocache, durante los días 10 al 12 del presente mes, cuya finalidad fue la de recabar información de los Registros Administrativos en establecimientos de salud que adeudan información del RAS.

Actividades cumplidas:

Durante los días 10 y 11 del presente mes, se visitó establecimientos de Salud del sector Privado de la Parroquia Chanduy y del Cantón Salinas de la Provincia de Santa Elena, para solicitar información pendiente del RAS 2015, la misma que fue recabada según requerimiento de la institución.

Cabe indicar, que el día 12 del presente mes, al realizar visita a la Unidad médica de Salud de Mocache, no se pudo conseguir información solicitada, debido a que responsable de su elaboración no laboro ese fin de semana.

Nota: Se adjunta factura de gastos.

Además, se adjunta tickets de pago de peaje por valor de 4 dólares, los cuales se solicita se me haga el respectivo reintegro.

29 MAR 2016

Recibido por: Jessie Capis

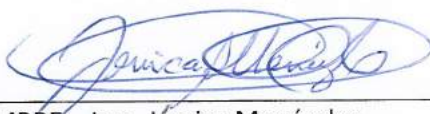
Hora: 9:16

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10 -03 - 2016	12 - 03 - 2016	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.
HORA hh:mm	11: 00	14:00	

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	Contratado	Guayaquil – Santa Elena – Salinas – Mocache – Guayaquil.	10 - 03 - 2016	11:00	12 - 03 - 2016	14:00

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	NOTA
 NOMBRE: Fricson Angulo	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 tendrá 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: Alexandra Enríquez	 NOMBRE: Ing. Jéssica Menéndez



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0005-0000 COORDINACION ZONAL 8 - INEC
No. CUR: 2944 Tipo Registro: DEV
Monto: 600,00
IVA: 72,00
Sub Total: 672,00
Retenciones IVA: 50,40
Deducción Presupuestaria: 12,00
Total Líquido Pagar: 609,60

Estado: APROBADO

Descripción:

GUTIERREZ PILAY RONALD OSCAR, FACT. N°410, PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS COMO TRANSPORTISTA DE ESTADISTICA SOCIALES Y DE SALUD, CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DEL 2015, SEGUN MEMO

Cuenta Monetaria No.: 5002992100

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	07/08/2015	21,60	0,00
1110006	1	RECURSOS FISCALES	07/08/2015	588,00	0,00
Sub - Total				609,60	0,00

Fecha Comprobant	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	No. Serie Comp. de Venta Punto	No. Serie Comp. de Venta del Est.	No. Comprobant	No. Autorización	Monto Comprobant	Confir. Prove	Fecha Confir.
05/08/2015	0925180275001	GUTIERREZ PILAY RONALD OSCAR	001	001	410	1116240482	600,00		
Retenciones									
RETENCION 2% IR SEVICIOS							12,00		
Retencion 70% - Personas Naturales No obligadas a llevar Co							50,40		

Total Deducciones: 12,00
Monto IVA: 72,00
Total Retenciones IVA: 50,40
Total Líquido Comprobante: 609,60

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 609,60



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

Guayaquil, 10 de marzo de 2016

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

ASUNTO: Solicitud de Viáticos recolección 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 directorios, en los establecimientos de salud de las provincias de Bolivar, Santa Elena, y Los Rios de acuerdo al siguiente detalle.

Bolivar: Guaranda- San Miguel

Fecha: jueves 10 al sábado 12.

Funcionario: Carlos Cuvina

Vehículo contratado.

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 Cuvina.

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

Hotel "CAROMO"

CANTOS MARCILLO LETTY MAGDALENA
R.U.C. 1303072662001

FACTURA 001 - 001

000019539

DIR.: Av. Manabí 502 y César Lavayen
TELF.: (04)2960434 'El Empalme - Guayas

Aut. del S.R.I. 1117684372

Fecha de Emisión:

11-03-16

Sr(es): Fricson Angulo Erazo

Dirección: Guayaquil

Tel.:

RUC/C.I.: 0800893638

Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor
1	Hospedaje	15.00	15.00

Imprenta "TONY" Vélez Rosado Tony Marcelo RUC: 0913840690001
Aut S.R.I. 2286 / Telef.: (04)2961476 - EL EMPALME - 1101 - 1700

SUB TOTAL 12% 13.39

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

L.V.A. 12% 1.61

VALOR TOTAL 15.00

SON:

Fecha de Aut.: 05 - OCTUBRE - 2015

Documento categorizado: NO

[Firma Autorizada]

[Firma Cliente]

Válida su emisión hasta el 05 de Octubre del 2015

Original: Cliente / Copia 1: Emisor / Copia 2: Sin valor tributario



Loor Muñoz Aracely Maribel
YOGU&COFFE EXPRESS

Dir.: Av. Manabí 409 y César Borja
'El Empalme - Guayas

NOTA DE VENTA 001 - 001
000001122

R.U.C. 0914708441001

Autorización del S.R.I.: 1118428221

Contribuyente Régimen Simplificado

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
FUENTE DE SODA

Fecha de Emisión:

12-3-2016

Sr(es):

Dirección:

Tel.:

RUC/C.I.: 0800893638

Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor
	Consumo		7.20

Imprenta "TONY" Vélez Rosado Tony Marcelo RUC: 0913840690001
Aut S.R.I. 2286 / Telef.: (04)2961476 - EL EMPALME - 1101 - 1700

VALOR TOTAL

Documento categorizado: SI

Monto autorizado por transacción:

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150,0

[Firma Autorizada]

[Firma Cliente]

Fecha de Aut. 29 - FEBRERO - 2016

Válida su emisión hasta el 28 de Febrero del 2017

Original: Cliente / Copia: Emisor

QUINDE TOMALÁ FAUSTO

PICANTERIA SUPER FAUSTO

R.U.C. # 0905295515001

VENTA DE BEBIDAS Y COMIDAS

Dirección: Barrio Miliagro, Calle 23 S/N

entre Malecón y 3 Cel.: 0959871096

Salinas - Ecuador

Autorización SRI # 1117685844

FACTURA Serie 001-001-

000008698

Fecha:	Sr(es):	Dirección:	RUC/C.I.:	Tel.:	CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
11-03-2016	Fricson Angulo Erazo	Guayaquil	0800893638		Consumo	Alimento		10.00

SUB-TOTAL \$	IVA 0%	IVA %	TOTAL \$
10.00			10.00

Sr(es): Fricson Angulo Erazo
RECIBI CONFORME
FAUSTO QUINDE TOMALÁ

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYACIL - RUC # 0904741958001 - AUTORIZACION # 1424
F.I.: 05/10/2015 - VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 05/10/2016 / 20 BLOCKS x 2 # 007426 - 009425
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA CELESTE: EMISOR

