

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 064-0006-0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
 No. CUR: 1293 Tipo Registro: DEV
 Monto: 157,50
 IVA: 0,00
Sub Total: 157,50
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 157,50

Estado: APROBADO

Descripción:

CZ6SUR: QUITO FAICAN ANA LORENA, PAGO DE VIAT. A LA PROV.DEL ORO, DEL 22 AL 24 DE MAYO DEL 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 105-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2018. ADJUNTO SOLICITUD, INFORME, FORM. GASTOS ALIMENTACION Y HOSP. CERTIF.

Cuenta Monetaria No.: 406006420504

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		0,00	0,00
Sub - Total				0,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 157,50

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		018 06 2018	1293	1271	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-INEC-2017-0984-M	537		

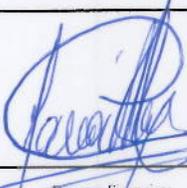
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406006420504			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0104047667	QUITO FAICAN ANA LORENA				

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	157.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										157.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										157.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										157.50

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CZ6SUR: QUITO FAICAN ANA LORENA, PAGO DE VIAT. A LA PROV.DEL ORO, DEL 22 AL 24 DE MAYO DEL 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 105-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2018. ADJUNTO SOLICITUD, INFORME, FORM. GASTOS ALIMENTACION Y HOSP. CERTIF. 113.RECUPERAR E INSTRUIR EGRESOS HOSPITAL 2018 ESSA -LBVM

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/06/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

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	015	06	2018	1271 1271
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-INEC-2017-0984-M	537

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0104047667 QUITO FAICAN ANA LORENA					

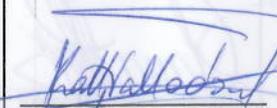
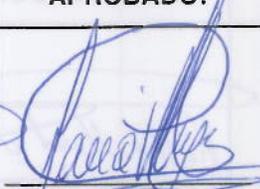
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	157.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										157.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										157.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										157.50

SON: CIENTO CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CZ6SUR: QUITO FAICAN ANA LORENA, PAGO DE VIATICOS A LA PROVINCIA DEL ORO, DEL 22 AL 24 DE MAYO DEL 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 105-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2018: ADJUNTO SOLICITUD, INFORME, FORM. GASTOS ALIMENTACION Y HOSP. CERTIF. 113. ESSA -KVS.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/06/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

1271 4

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	113	23	01	18
Unid. Desc:					

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

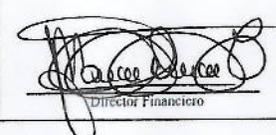
CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

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	\$1,840.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,840.00
TOTAL										

SON: MIL OCHOCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LA PARTIDA 530303 DENOMINADA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR PARA LA ACTIVIDAD ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD DE ACUERDO AL PLAN DE DIRECCION DE PROYECTO APROBADO MEDIANTE MEMORANDO INEC-INEC-2017-0984-M. VLGA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/01/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

RAFZ
AUTORIZADO
del
01-06-2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
105 – INEC-CZ6S-GPRAZ – ESSA-2018

FECHA DE INFORME
31-05-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS
Quito Faicán Ana Lorena CI 0104047667

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público De Apoyo 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PASAJE- MACHALA-ZARUMA -SANTA ROSA- HUAQUILLAS-ARENILLAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión De Procesos De Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Panama Magaly, Quito Lorena

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

INFORME DE ACTIVIDADES

22 de Mayo

*Este día se inicia laborando en la ciudad de Pasaje, se visita el Hospital Básico 1BI El Oro, se actualiza el formulario de Excel y se instruye el correcto llenado de Egresos Hospitalarios haciendo hincapié el registro de causa externa, consecutivamente se traslada a la ciudad de Machala, se visita el IESS de Machala instruyendo al personal encargado con el correcto llenado del Registro así como también lo referente a causa externa y demás novedades de omisiones por parte del establecimiento, además se solicita que nos envíen la información dentro del plazo establecido mensual para el respectivo cumplimiento de nuestras metas, se espera a la Ingeniera Maria Eugenia Yaguana se desocupe de atender ventanilla para dar instrucciones ya que es la persona que va retomar la responsabilidad de informar egresos hospitalarios. como también se llega a un acuerdo que se va a coordinar una capacitación para la médicos del establecimiento ya que por la continua rotación de los mismos se desconoce el registro correcto de las patologías como afección principal, los compañeros del IESS van organizar la agenda y realizar el respectiva petición mediante Quipux; se visita la Clinica Traumatológica se pide que envíen la información de forma oportuna, supieron explicar el retraso que se debe por cambio de personal en el departamento de estadística, se instruye al nuevo responsable. Se pernocta en Machala.

23 de Mayo

*Este día se trabaja en la Ciudad de Machala se visita Solca, se instruye el correcto llenado de la información de Egresos Hospitalarios se recupera información; en la Clinica Santa Maria, se instruye la forma correcta de llenado de información de Registro de Egresos Hospitalarios reforzando el registro de causa externa en traumatismos, fracturas, quemaduras, intoxicaciones envenenamientos así como de agregar el lugar de ocurrencia, en este mismo establecimiento el Dr. José Carrión solicita ayuda sobre la descarga de formularios en la Web, la misma que fue solventada; en la Clinica Aguilar se instruye a la nueva persona responsable del envío de la información, se pide que el establecimiento al momento de las admisiones se solicite la cedula de identidad ya que en las validaciones en el cruce de información con el Registro Civil existen muchas inconsistencias, también se instruye el registro de la causa externa pidiendo que se mencione a la persona involucrada (conductor, pasajero, peatón, ect) así como el Lugar de Ocurrencia (casa, trabajo, etc.) y que nos expongan de manera más explícita para una correcta codificación. Luego se visita la Clinica La Cigüeña en este

2018/06/06
KWS

Recibido
04-06-18

establecimiento existe cambio de personal ya que la persona encargada esta con permiso de maternidad se instruye la forma correcta del registro de Egresos Hospitalarios como también la causa externa, en dicho establecimiento piden ayuda para inconsistencias enviadas desde nuestra Zonal luego de revisión de crítica, se procede a ayudar, corregir y solventar este requerimiento de la encuesta Recursos y Actividades de Salud. En la tarde se viaja a Zaruma y se visita el Hospital de Zaruma, ahí se procedió a instruir el correcto llenado de Egresos Hospitalarios y el registro de causa externa a la persona responsable del departamento de estadística y se aprovecho la presencia de los médicos en el aérea de emergencia para indicar de cómo están registrando la información y de cómo debe ser, en el caso de afección principal y causa externa. En la tarde se viaja a Zaruma y se visita el Hospital de Zaruma, ahí se procedió a instruir el correcto llenado de Egresos Hospitalarios y el registro de causa externa a la persona responsable del departamento de estadística y se aprovecho la presencia de los médicos en el aérea de emergencia para indicar de cómo están registrando la información y de cómo debe ser, en el caso de afección principal y causa externa **Se pernocta en Machala.**

24 de Mayo

*En este día se traslada a Santa Rosa y se visita el Hospital Santa Teresita se instruye y se recupera información, se viaja a Huaquillas ,se visita el Hospital de Huaquillas se instruye a la responsable del departamento de Estadística la misma ,que está también a cargo de la revisión de los egresos del Hospital de Arenillas se hace énfasis del correcto registro de Causa Externa, corrigiendo las omisiones de cada Establecimiento así también se explico que el hospital de Arenillas está registrando "Planificación familiar" el termino correcto es " Esterilización", así como también en el caso de las Cesáreas se indico que se debe mencionar cuál fue la complicación para este Procedimiento.(cesárea por estrechez pelviana, Cesárea por sufrimiento fetal, Etc.). Se visita la Clinica Mi Bebe se instruye la manera correcta del llenado del registro de Egresos Hospitalarios y Causa Externa se recupera información. Por último se traslada a Arenillas y se visita la Clinica Sánchez en donde se instruye sobre el correcto llenado de afección principal ya que registran Embarazos de "X" numero de Semanas, Cesárea y procedimientos pero no indican la complicación, en si la patología que debe ser registrada como afección principal. **Se regresa a la Sede.**

PRODUCTOS ALACANZADOS

- Se cumple a cabalidad con el cronograma establecido

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Es indispensable mantener contacto permanente ,no solo de forma telefónica o por medio de correos ya que personalmente se llega mejor al informante y se puede salvar muchas dudas y servicios como es la descarga de formularios en línea.
- Las Instrucciones se deberían hacer dos o tres veces al año en el Área de Salud ,el personal médico es variante en los establecimientos de salud y necesitan siempre este tipo de capacitaciones ya que de ellos depende ,de cómo el estadístico pueda reportar la información..

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	22-05-2018	24-05-2018	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	04:30	20:00				
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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA –PASAJE	22-05-2018	4:30	22-05-2018	8:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	PASAJE-MACHALA	22-05-2018	11:00	22-05-2018	11:30

TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MACHALA-ZARUMA	23-05-2018	13:15	23-05-2018	15:00
TERRESTRE	CONTRATADO VEHICULO	ZARUMA - MACHALA	23-05-2018	17:00	23-05-2018	19:30
TERRESTRE	CONTRATADO VEHICULO	MACHALA-SANTA ROSA	24-05-2018	7:15	24-05-2018	9:00
TERRESTRE	CONTRATADO VEHICULO	SANTA ROSA-HUAQUILLAS	24-05-2018	11:30	24-05-2018	13:30
TERRESTRE	CONTRATADO VEHICULO	HUAQUILLAS-ARENILLAS	24-05-2018	16:00	24-05-2018	16:30
TERRESTRE	CONTRATADO VEHICULO	ARENILLAS-CUENCA	24-05-2018	17:45	24-05-2018	20:00

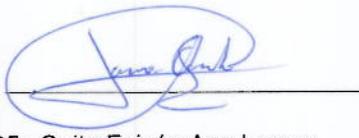
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

ADJUNTO: Formulario De Registro De Visitas, Hoja De Ruta, Control De Licencia, Resumen De Gastos, Facturas.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



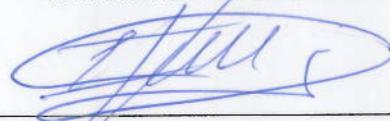
NOMBRE: Quito Faicán Ana Lorena

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

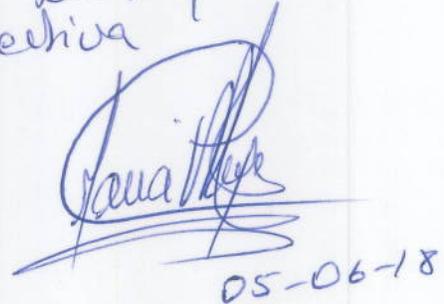


NOMBRE:

NOMBRE:

Ing. Enrique Clavijo

Para la liquidación respectiva



HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
10 / 05 / 2018

TIPO DE VEHICULO: dotte camion 4x4

A ORDEN DE: Marioxi Ordoz

PLACA: ADD-3874

CONDUCTOR: Sando Marocho Valencia

ORDEN

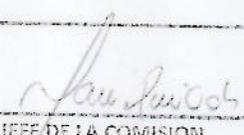
MOVILIZACION No.: 1

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
10/05/2018	Cuenca	Dafuta - Sucua Marcas	5:00am	247.780	8:00pm	248.680		
11/05/2018	Marcas	Cuenca	7:00am	248.680	8:00pm	249.910		
14/05/2018	Cuenca	Za Froncal - Ponce Enriquez Guabo - Pasaje - Machala	6:30am	250.100	5:00pm	250.350		
15/05/2018	Machala	Santa Rosa - Santa Isabel San Fernando Giron - Cuenca	7:30am	250.350	5:30pm	250.455		
16/05/2018	Cuenca	Cuenca	8:00am	250.460	4:45pm	250.475		
17/05/2018	Cuenca	Loja	5:30am	250.480	5:00pm	250.689		
18/05/2018	Loja	Cuenca	8:00am	250.692	5:30pm	250.710		
22/05/2018	Cuenca	Machala	4:30am	251.100	8:00pm	251.300		
23/05/2018	Machala	Zaruma - Machala	7:30am	251.305	9:00pm	251.490		
24/05/2018	Machala	Santa Rosa Brenillas Huaguillas Cuenca	7:00am	251.490	8:00pm	251.730		
TOTAL								

OBSERVACIONES



EL CONDUCTOR



JEFE DE LA COMISION

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

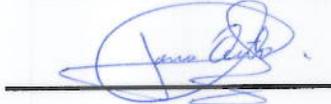
LUGAR Y FECHA: CUENCA, 31 de MAYO DE 2018 ✓
 NOMBRE FUNCIONARIO: ANA LORENA QUITO FAICAN
 FECHA DE COMISION: DEL 22 AL 24 DE MAYO DE 2018 ✓
 LUGAR: PROVINCIA DE EL ORO
 N° DE SOLICITUD: 105 – INEC-CZ6S-GPRAZ – ESSA-2018 ✓

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22-may-18	000000133 ✓	DESAYUNO	5,00	✓
22-may-18	000005692 ✓	ALMUERZO	6,00	no desglosa NA
22-may-18	0003018 ✓	MERIENDA	10,50	✓
23-may-18	0007015 ✓	HOSPEDAJE	35,00	✓
23-may-18	0005311 ✓	DESAYUNO	7,00	✓
23-may-18	000000878 ✓	ALMUERZO	12,00	✓
23-may-18	0005312 ✓	MERIENDA	5,00	✓
24-may-18	0007022 ✓	HOSPEDAJE	35,00	✓
		TOTAL	115,50	?, \$ 109.50 ✓

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 _____
 VALOR A DEVOLVER _____

RESTAURANTE DAVIDE
Melva Amanda Cajas Ruiz
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
Direc.: Sector Seis Esquinas Independencia s/n y Bolívar - Telf.: 0988278488
001-001-000000133
Pasaje - El Oro - Ecuador
Aut. S.R.I. 1122503774
CATEGORIZADO: NO
R.U.C. 1716856701001
FACTURA
SERIE
Aut. S.R.I. 1122503774
DIA MES AÑO
22 05 2018
Dirección: Guenca
R.U.C. ó C.I. No. 0104047667
Guía de Remisión: Lugar Pasaje

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	Consumo de Alimentos desayuno Americano		4,46
Son:		SUB-TOTAL 12%	4,46
FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 0%	
EFFECTIVO		DESCUENTO	
DINERO ELECTRÓNICO		SUBTOTAL	
TARJETA CRÉDITO/DÉBITO		IVA 12%	0,54
OTROS		TOTAL \$	5,00

Recibi Conforme Entregué Conforme

Válido hasta 26 de MARZO del 2019 P/N - Original: Adquirente / Copia 1: Emisor

RESTAURANT LA CABAÑA D' CESAR
Julio César Velepucha Velepucha
Dir.: Las Crucitas 3 Mz. CN4 • Cel.: 0997938750
MACHALA - EL ORO - ECUADOR
R.U.C.: 1713974358001
FACTURA
SERIE 001-001-
000005692
Aut. N° 1122684594
Sr. (es) Lorena Quito
Dirección: Guenca
Telf.:
R.U.C./C.I. 0104047667
DIA MES AÑO
22 5 18
Lugar:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
	consumo almuerzo Continental d' Cesar		6,00
FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL \$	
EFFECTIVO		DESCUENTO \$	
DINERO ELECTRÓNICO		I.V.A. 0% \$	
TARJETA CRÉDITO/DÉBITO		I.V.A. 12% \$	
OTROS		TOTAL A COBRAR \$	6,00

Recibi Conforme Entregué Conforme

IMPRESA SOLGRAF, Elva Azucena Ramos Chica • Telf.: 2923565 • RUC: 0701692857001
 Aut.: 13620 - N° 5501 al 6500 • Fecha de Aut: 02/Mayo/2018 • CADUCA: 02/AGOSTO/2018 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

PARRILLADA "LA CANOA"
R.U.C. 1710530476001
FACTURA
Serie DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
001-001-00 0003018
AUT. SRI. 1122601389
Basurto Laaz Juan Alberto
SERVICIO DE COMIDAS PARA EVENTOS COMO BANQUETES, BODAS, FIESTAS Y OTRAS CELEBRACIONES EN LA LOCALIZACIÓN ESPECIFICADA POR EL CLIENTE
Direc: Palmeras s/n e/ Sucre y 9 de Octubre
Cel: 0981171431 - Machala - El Oro
SEÑORES: Lorena Quito
DIRECCION: Guenca
Telf.:
R.U.C.: 0104047667
DIA MES AÑO
22 05 2018
LUGAR:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Parrillada completa		10,50
Fabián Junior Morocho Dután - IMPRESA FM		SUB-TOTAL \$	10,50
R.U.C. 0702776741001 - AUT. 6573 - Telf.: 2936728		DESCUENTO \$	
FORMA DE PAGO		I.V.A. 0% \$	
EFFECTIVO		I.V.A. 12 % \$	
DINERO ELECTRÓNICO		TOTAL A COBRAR \$	10,50
TARJETA CRÉDITO O DÉBITO			
OTROS			

Recibi Conforme Entregué Conforme

5 block (100x2) del 0002801 al 0003300 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

HOSTAL MATRO
María Teresa Romero Orellana
Dirección: Colón s/n e/ General Serrano y Eloy Alfaro
Teléf.: 2921-314
MACHALA - EL ORO - ECUADOR
RUC.: 0700848690001
FACTURA
SERIE 002-001-00 0007015
AUT. SRI. 1121892958
Sr. (S): Lorena Quito
Dirección: Guenca.
R.U.C. ó C.I. No.: 0104047667
DIA MES AÑO
23 05 2018
Teléfono:

ENTRADA				ADULTOS	NIÑOS	HABITACION	SALIDA			
DIA	MES	AÑO	HORA				DIA	MES	AÑO	HORA
22	05	2018					23	05	2018	
FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12% \$	31,25							
EFFECTIVO		SUB-TOTAL 0% \$								
DINERO ELECTRÓNICO		SUB-TOTAL \$								
TARJETA DE CRÉDITO/ DÉB.		DESCUENTO \$								
OTROS		I.V.A. 12% \$	3,75							
Recibi Conforme		TOTAL A COBRAR \$	35,00							
Entregué Conforme										

IMPRESA BOYACA- AGUILAR SAMANIEGO ROSA PATRICIA - TELF.: 2936784
 R.U.C. 0701554107001 - AUT. 19865 - B-Block (100X2) del 0006701 al 0007300 - Fecha de Autorización: 08 de Diciembre de 2017
CADUCA 6 DE DICIEMBRE DE 2018 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Cliente: LoReva Quito
 Autorización SRI 1122279218
 RUC. o C.I.: 0104047667 G. Rem.
 Dirección: Cuenca
 LUGAR: Día Mes Año
23 05 2018
 Teléfono:

Cant.	DESCRIPCION	P. U.	V. Venta
1	Desayuno + Jugo		6.25

SON: DÓLARES
 SUB-TOTAL 0 %
 SUB-TOTAL 12 %
 BASE IMPONIBLE
 IVA 12% 0.75
 VALOR TOTAL US \$ 7.00
 FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CRED./DEB. OTROS
 Oscar Fernando Vaca Rodas - Imprenta OROGRAF 2938380 - 2935313 imporgraf@hotmail.com Machala
 RUC: 0701050528001 Autorización N° 1059 / Fecha de Autorización 14 DE FEBRERO DEL 2018
 VALIDA PARA SU EMISION HASTA EL 14 DE FEBRERO DEL 2019 / N° 005.001 - 005.400

Erick Eduardo Espinosa Lascano
 Dir.: Colón s/n y Arizaga - Telf.: 2927 344
 Cel.: 0967 094930 - Machala - Ecuador
 e-mail: ericklascano94@hotmail.com
 COD. AUT. 1122414475
 Día Mes Año
23 05 18

Cliente: Loirena Quito
 Dirección: Cuenca
 R.U.C./C.I.: 0104047667 Lugar: Machala

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	Consumo Combo Especial completo		12,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS
 VALOR TOTAL \$ 12,00
 FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]

Imprenta y Suministros OFFSECOMP • RUC.: 0791700132001 - AUT.: 1952 - 8 Blocks del 701 al 1500
 Fecha de Autorización 08-Marzo-2018 - Caducidad 08-MARZO-2019

Cliente: LoReva Quito
 Autorización SRI 1122279218
 RUC. o C.I.: 0104047667 G. Rem.
 Dirección: Cuenca
 LUGAR: Día Mes Año
23 05 2018
 Teléfono:

Cant.	DESCRIPCION	P. U.	V. Venta
1	Ceviche + Cacha		4.46

SON: DÓLARES
 SUB-TOTAL 0 %
 SUB-TOTAL 12 %
 BASE IMPONIBLE
 IVA 12% 0.54
 VALOR TOTAL US \$ 5.00
 FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CRED./DEB. OTROS
 Oscar Fernando Vaca Rodas - Imprenta OROGRAF 2938380 - 2935313 imporgraf@hotmail.com Machala
 RUC: 0701050528001 Autorización N° 1059 / Fecha de Autorización 14 DE FEBRERO DEL 2018
 VALIDA PARA SU EMISION HASTA EL 14 DE FEBRERO DEL 2019 / N° 005.001 - 005.400

Sr. (S): Loirena Quito
 Dirección: Cuenca
 R.U.C. ó C.I. No.: 0104047667
 Teléfono: Día Mes Año
24 05 2018

ENTRADA				ADULTOS	NIÑOS	HABITACIÓN	SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	HORA				DÍA	MES	AÑO	HORA
23	05	2018		1			24	05	2018	

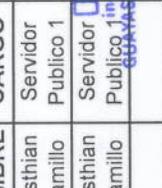
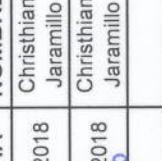
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	Por Hospedaje		31,25

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TARJETA DE CREDITO / DEB. DINERO ELECTRONICO OTROS
 SUB-TOTAL 12% \$ 31,25
 SUB-TOTAL 0% \$
 SUB-TOTAL \$
 DESCUENTO \$
 I.V.A. 12% \$ 3,75
 TOTAL A COBRAR \$ 35,00
 FIRMA AUTORIZADA: [Firma] ENTREGUÉ CONFORME: [Firma]

IMPRESA BOYACA - AGUILAR SAMANIEGO ROSA PATRICIA - TELF.: 2936784
 R.U.C. 0701554107001 - AUT. 13855 - 6 Block (100X2) del 006701 al 007300 - Fecha de Autorización: 06 de Diciembre de 2017
 CADUCA 6 DE DICIEMBRE DE 2018 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: CUENCA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO					
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Lorena Quito	MACHALA	11:00	22/05/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1		16:30	24/05/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1	
2	Magaly Panamá	MACHALA	11:00	22/05/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1		16:30	24/05/2018	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1	
<p>Motivo de la Comisión: INSTRUCCIÓN, LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE EGRESOS HOSPITALARIOS Y R.A.S</p>												
<p>OBSERVACIÓN</p>												

INEC
Instituto nacional de estadística y censo
CALLE 12 DE OCTUBRE Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO
OF. 2-200 PISO TEL: 2 931-405
MACHALA - EL ORO - ECUADOR

RS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 105 – INEC-CZ6S-GPRAZ – ESSA-2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 21-05-2018
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES
		X
		SUBSISTENCIAS
		ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Quito Faicán Ana Lorena CI 0104047667		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Machala - El Oro		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)
22-05-2018	04h30	24-05-2018	20h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Magaly Panamá CI:0103208252 - Lorena Quito CI:0104047667

OBJETIVO:

- Recuperar e Instruir el correcto registro de los diagnósticos principales, secundarios y causas externas, en la matriz de Egresos Hospitalarios 2018.

Según Memorando Nro. INEC-CZ6S-2018-0462-M

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- 22 de Mayo**
Con el fin de cumplir el objetivo planteado se procederá a visitar los establecimientos Hospital Militar BI, Clínica Cigüeña, Hospital del IESS, Solca y Clínica Aguilar.
Se pernoctará en Machala.
- 23 de Mayo**
- Se visitará La Clínica Traumatológica, Clínica Santa María, Clínica Mi Bebe, Hospital Humberto Molina.
Se pernoctará en Machala.
- 24 de Mayo**
- Este día se visitará a los siguientes establecimientos: Clínica Sanchez, Hospital de Arenillas, Hospital Santa Teresita, Hospital Huaquillas.
Retorno a la Sede

TRANSPORTE

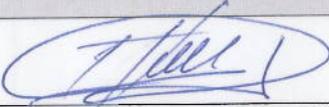
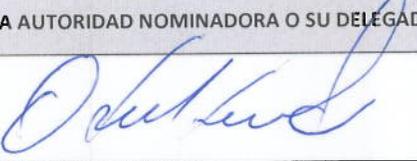
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	Cuenca - Pasaje	22-05-2018	04:30	22-05-2018	8:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	Pasaje-Machala	22-05-2018	11:00	22-05-2018	11:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	Machala-Zaruma	23-05-2018	13:00	23-05-2018	14:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	Zaruma-Machala	23-05-2018	17:00	23-05-2018	18:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	Machala-Santa Rosa	24-05-2018	7:30	24-05-2018	9:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	Santa Rosa-Arenillas-Huaquillas	24-05-2018	12:30	24-05-2018	13:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	Huaquillas-Cuenca	24-05-2018	17:30	24-05-2018	20:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Juventud Ecuatoriana Progresista JEP.	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 406006420504
---	---	---------------------------------------

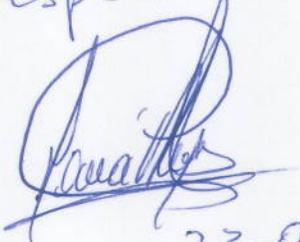
KWS
2018/05/24

Recibido
23-05-18

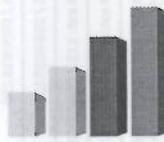
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Quito Faicán Ana Lorena	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Enrique Eduardo Clavijo A
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eco. Oswaldo Uyaguari	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Para el pago
respectivo



23-05-18



B

Memorando Nro. INEC-CZ6S-2018-0462-M

Cuenca, 07 de mayo de 2018

PARA: Sr. Mgs. Enrique Eduardo Clavijo Alvarez
Responsable de Procesamiento de Registros Administrativos

ASUNTO: AUTORIZACIÓN COMISIÓN POR SERVICIO PERSONAL
REGISTROS ADMINISTRATIVOS - ESSA 2018

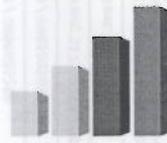
GPRAZ:
SE AUTORIZA LO SOLICITADO, PROCEDER CON EL TRÁMITE
CORRESPONDIENTE.

De mi consideración:

De Conformidad al Memorando Nro. INEC-INEC-2017-0984-M Quito, D.M con fecha 26 de diciembre de 2017, el señor Director Ejecutivo del INEC aprueba el Plan de Dirección de Proyecto de las "Estadísticas Vitales y Salud 2018, en donde se contempla rubro de viáticos y subsistencias para las actividades de la Unidad. Ante este contexto Señor Coordinador solicito a Usted muy comedidamente la autorización respectiva para que el personal de nuestra Unidad pueda salir de comisión para que visiten a los Establecimientos de Salud, Oficinas de Registro Civil o GAD'S para recolectar, recuperar información, re instruir en algunos casos con el objetivo de mejor la calidad de la información.

Cabe mencionar que se contará con una planificación previa antes de inicio del mes; considerando la disponibilidad de los valores respectivos de ser el caso por viáticos y la disponibilidad de vehículo

CRONOGRAMA VEHICULO ESSA - MAYO 2018



19

Memorando Nro. INEC-CZ6S-2018-0462-M

Cuenca, 07 de mayo de 2018

PROVINCIA	J 10	V 11	L 14	M 15	M 16	J 17	V 18	L 21	M 22	M 23	J 24	V 25	Observación	Días Vehículo	Nº Viáticos
AZUAY			Christian Bermeo		Ximena G								Edificaciones / Egresos	1	
CAÑAR			Christian Bermeo										Edificaciones		
EL ORO			Christian Bermeo	Christian Bermeo				Magaly P / Lorena Q	Magaly P / Lorena Q	Magaly P / Lorena Q			Edificaciones / RAS / Egresos	5	5
LOJA						Alejandro Cedillo	Alejandro Cedillo						Vitales	2	1
MORONA	Angélica R / Marina N	Angélica R / Marina N											RAS / Vitales	2	2
Total														10	8

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada
COORDINADOR ZONAL 6 - SUR

Referencias:
- INEC-CZ6S-GPRAZ-2018-0019-M

Anexos:
- PRESUPUESTO Y PAC ESSA 2018

mf