

16



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 064-0006-0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC  
 No. CUR: 1242 Tipo Registro: DEV  
 Monto: 80,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 80,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 80,00

Estado: APROBADO

Descripción:

CZ6SUR: ROMO MEJIA ANGELICA NATIVIDAD, PAGO DE VIATICOS A MACAS, DEL 10 AL 11 DE MAYO DE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 096-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2018.CAPACITAR A RESPONS.REG.CIVIL ADJ. CERT PRESUP. NO. 113, SOLIC. E INFORME

Cuenta Monetaria No.: 604031

| 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        | 18/06/2018    | 80,00            | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>80,00</b>     | <b>0,00</b>     |

| Retenciones              |  |                         |  |  |             |
|--------------------------|--|-------------------------|--|--|-------------|
|                          |  | NO PRESENTA RETENCIONES |  |  | 0,00        |
| <b>Total Deduciones:</b> |  |                         |  |  | <b>0,00</b> |

| Deducciones Sin Factura |        |       |
|-------------------------|--------|-------|
| Código                  | Nombre | Monto |
|                         |        |       |

Monto Líquido: 80,00

**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                        | 2018                  | 1242 1188      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                   | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | INEC-INEC-2017-0984-M | 523            |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA                   | RTO DEV        |
| Banco:                                 | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA | Cuenta Monetaria:     | 604031                    |                       |                |
| Comprobante                            | GASTOS   | Numero Operación      |                           |                       | 0              |
| Beneficiario:                          | 0301750857 ROMO MEJIA ANGELICA NATIVIDAD           |                       |                           |                       |                |

**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 | 80.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 80.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 80.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ6SUR: ROMO MEJIA ANGELICA NATIVIDAD, PAGO DE VIATICOS A MACAS, DEL 10 AL 11 DE MAYO DE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 096-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2018.CAPACITAR A RESPONS.REG.CIVIL ADJ. CERT PRESUP. NO. 113, SOLIC. E INFORME DE COMISION,ROL Y DETALLE DE GASTOS PERSONALES. -ESSA. LBV

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>08/06/2018 | 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 |   | 07                    | 06                        | 2018 | 1188           | 1188         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.                   |                           |      | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                       | INEC-INEC-2017-0984-M |                           |      | 523            |              |

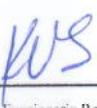
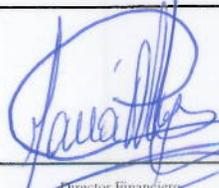
|                    |              |                               |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:             |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS       | Numero Operación              | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0301750857   | ROMO MEJIA ANGELICA NATIVIDAD |              |     |     |     |

## 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 | 80.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ6SUR: ROMO MEJIA ANGELICA NATIVIDAD. PAGO DE VIATICOS A LA CIUDAD DE MACAS, DEL 10 AL 11 DE MAYO DE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE COMISION NO. 096-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2018. ADJ. CERTIFICACION PRESUP. NO. 113, SOLICITUD E INFORME DE COMISION, ROL Y DETALLE DE GASTOS PERSONALES. -ESSA. KVS

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>08/06/2018 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

1188 4

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

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

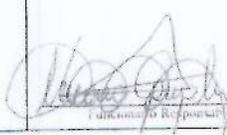
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| 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 | \$1,840.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$1,840.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                   |

**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:<br>23/01/2018 |   |   |



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

DEL: 10-may.-18

AL: 11-may.-18

COMISION No: 096 INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2018

PROYECTO: ESSA

| NOMINA              | CARGO   | GRADO | VIATICOS | NO. DE DIAS | TOTAL VIATICOS | VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS | LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS | ART. 15 NTCV 30% | TOTAL VIATICOS Y SUBSIST. | VALOR A PAGAR |
|---------------------|---------|-------|----------|-------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------|
| ANGELICA ROMO MEJIA | S.P.A.3 | 5     | 80.00    | 1           | 80.00          | 56.00                            | 57.00                                | 24.00            | 81.00                     | 80.00         |
|                     |         |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                     |         |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                     |         |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                     |         |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                     |         |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
| <b>SUMAN</b>        |         |       |          |             |                |                                  |                                      |                  |                           | <b>80.00</b>  |

SON: OCHENTA, 00/100 USD

REVISADO POR

Econ. Verónica Reyes O  
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR

Katty Valladares S.  
SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 096 INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2018



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**096-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2018**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**08-05-2018**

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**Romo Mejía Angélica Natividad C.I. 0301750857**

PUESTO QUE OCUPA:  
**Servidor Público de Apoyo 3**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Macas, Sucua y Patuca - Morona Santiago**

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  
**10-05-2018**

HORA SALIDA (hh:mm)  
**05h00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  
**11-05-2018**

HORA LLEGADA (hh:mm)  
**20h00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Angélica Romo, Marina Nieves**

**OBJETIVO:**

Capacitar al responsable del Registro Civil, Fiscalías y Establecimientos de Salud en el correcto llenado del Formulario de Defunción General, especialmente con la variable 16 y 19; como también recuperar información de Recursos y Actividades de Salud 2017 en la ciudad de Macas, Sucua y Patuca. **Memorando Nro. INEC-CZ6S-2018-0462-M**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**10 de Mayo**

- Viaje a Sucua-Macas. Capacitación y recuperación de información en la Clínica María Auxiliadora, Hospital Pio XII de Sucua y el Hospital General Macas. **Se pernoctará en Macas.**

**11 de Mayo**

- Capacitación con el responsable del Registro Civil y Fiscalía, en cuanto al correcto llenado del Formulario de Defunción General, recuperar información de Recursos y Actividades de Salud en la Clínica de Especialidades Santa Fe y el Centro de Salud "A"21-BS de Patuca. **Se regresa a la Sede.**

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE     | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|--------------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                          |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO INEC | Cuenca - Sucua-Macas | 10-05-2018           | 05:00         | 10-05-2018           | 10:00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO INEC | Macas-Patuca-Cuenca  | 11-05-2018           | 15:00         | 11-05-2018           | 20:00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:  
**Jardín Azuayo.**

TIPO DE CUENTA:  
**Cuenta de Ahorros**

No. DE CUENTA:  
**604031**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Romo Mejía Angélica Natividad**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Ing. Enrique Eduardo Clavijo A**

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.

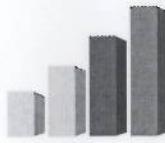
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**Eco. Oswaldo Uyaguari  
COORDINADOR ZONAL**

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse

2018/05/19  
KWS

*Para el pago respectivo*  
  
**11-05-18**

*Recibido 08-05-18*



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 mejorar 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**



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

**Cuenca, 07 de mayo de 2018**

| PROVINCIA    | J<br>10               | V<br>11               | L<br>14          | M<br>15          | M<br>16  | J<br>17           | V<br>18           | L<br>21             | M<br>22             | M<br>23             | J<br>24 | V<br>25 | Observación                   | Días<br>Vehículo | N° 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           |
| <b>Total</b> |                       |                       |                  |                  |          |                   |                   |                     |                     |                     |         |         |                               | <b>10</b>        | <b>8</b>    |

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

*DATA  
AUTORIZADA  
22-05-2018*

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME

096 – INEC-CZ6S-GPRAZ – ESSA-2018

22-05-2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS

Romo Mejía Angélica Natividad C.I  
0301750857

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público De Apoyo 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

Macas, Sucua, Patuca – Morona Santiago

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

Gestión De Procesos De Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Angélica Romo, Marina Nieves

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**10 de Mayo**

\*Este día se visita el Centro de Salud de Patuca para llenar el Formulario de Recursos y Actividades de Salud, por lo que no fue posible ya que el Doctor quien debía proporcionar la información estaba en una reunión de última hora, dando cita para el siguiente día a las 11h00, Luego procedemos con los siguientes establecimientos programados como son Clínica Maria Auxiliadora, Hospital Pio XII de Sucua, se avanza a Macas y ahí se visita el Hospital General, Registro Civil y la Clínica Santa Fe de Macas en estos establecimientos se consigue recuperar la información de Ras como también la capacitación al personal de Estadística en cuanto al correcto llenado del Formulario de Defunción General. **Se pernocta en Macas**

**11 de Mayo**

\*Visitamos la Fiscalía de Macas y junto con el Dr. Wagner Solís revisamos los Formularios de Defunción donde se observa que estaban omitiendo información en algunos campos como también tenían inconsistencias, las mismas que fueron aclaradas y corregidas en ese momento, luego nos dirigimos a Patuca donde efectivamente se consigue la información requerida como era el llenado completo del Formulario de Recursos de Actividades de Salud. En el transcurso de este recorrido también se recolecto los informes de Edificaciones en el Cantón Guachapala, Sevilla de Oro y Logroño. **Se regresa a la Sede.**

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Se cumple a cabalidad con el cronograma establecido

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- Se vuelve indispensable mantener contacto permanente con los informantes para recordarles la importancia que tienen para el INEC y el País la información contenida en los Formularios de Defunción General.
- Este tipo de capacitaciones se deberían hacer mínimo dos o tres veces al año para de esta manera conseguir que la información venga veraz y sin omisiones ya que constantemente están cambiando los profesionales en los establecimientos de Salud y los que llegan no tienen idea o no le dan importancia.

*FUS  
2018/05/22*

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 10-05-2018 | 11-05-2018 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar |

*Recibido  
22-05-18  
g*

|               |       |       |   |
|---------------|-------|-------|---|
| HORA<br>hh:mm | 05:00 | 20:00 | de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
|---------------|-------|-------|---|

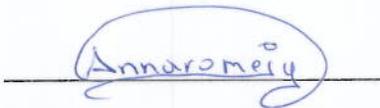
**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE     | RUTA                       | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|--------------------------|----------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                          |                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO INEC | CUENCA -PATUCA-SUCUA-MACAS | 10-05-2018           | 05:00         | 10-05-2018           | 10:30         |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO INEC | MACAS -PATUCA-CUENCA       | 11-05-2018           | 15:00         | 11-05-2018           | 20:00         |

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**



NOMBRE: Romo Mejía Angélica Natividad

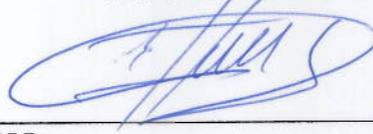
**NOTA**

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

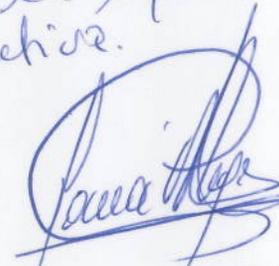


NOMBRE:

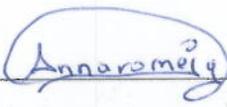
NOMBRE:

Ing. Enrique Clavijo

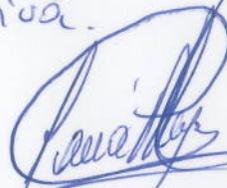
*Para la liquidación respectiva.*



23-05-18

| HORA<br>hh:mm  | 05:00                    | 20:00                           | 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<br><small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>   | NOMBRE DE TRANSPORTE     | RUTA                            | SALIDA   |                              | LLEGADA                             |                              |
|  |                          |                                 | FECHA<br><small>dd-mmm-aaaa</small>  | HORA<br><small>hh:mm</small> | FECHA<br><small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> |
| TERRESTRE  | VEHICULO CONTRATADO INEC | CUENCA - PATUCA - SUCUA - MACAS | 10-05-2018   | 05:00                        | 10-05-2018                          | 10:30                        |
| TERRESTRE  | VEHICULO CONTRATADO INEC | MACAS - PATUCA - CUENCA         | 11-05-2018   | 15:00                        | 11-05-2018                          | 20:00                        |
| 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   |                              |                                     |                              |
| <br>NOMBRE: Romo Mejía Angélica Natividad |                          |                                 | 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:<br>Ing. Enrique Clavijo  |                              |                                     |                              |

Para la liquidación respectiva.

  
 18-05-18



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROVENIENCIA: .....

FECHA: 10-Mayo-2018

| 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 |          |   |
| GAD MUNICIPAL BARIALTA  | GUACHABUJA    |                                  | 08H00          | 08H20 |          |   |
| GAD MUNICIPAL SUJUA   | SUZUA ORO     | Arg. Maritza González            | 09H00          | 09H20 | 266267   |   |
| Hospital Basro Suva   | Suva          | Ing. Jenny Arias                 | 13H30          | 14H30 |          |   |
| Clinica Maria Auxiliadora                                     | Suva          | Dr. Galo Francisco Páida Verdugo | 15H30          | 16H00 | 740677   | <br>MEDICO-CIRUJANO<br>I. VII F 779 N 821                 |



RESERVACIONES: .....

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: .....

Firma:



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROVINCIA: Cuenca

FECHA: 10 Mayo 2018

| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA | DESTINO LUGAR | NOMBRE DEL INFORMANTE | HORA DE VISITA |       | TELÉFONO       | FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO |
|---|---------------|-----------------------|----------------|-------|----------------|---|
|   |               |                       | DESDE          | HASTA |                |   |
| Registro Civil  | Macas         | Ing. Carla Echeverría | 16H45          | 17H30 |                |   |
| Hospital General Macas  | Macas         | Ing. Darcia Bornez    | 17H40          | 18H30 | 3398<br>703X00 |   |
| Fábrica Santa Fe Faber Tapia                                  | Macas         | Valeria Tapia         | 18H40          | 19H00 | 2X00E          |   |

RVACIONES

SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A

Angélica Ramos - Marina Pinos

FIRMA





