



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0001 COORDINACION ZONAL 9 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	030	04	2015
				<b>1097    1097</b>
Tipo Documento Respaldado		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				<b>477</b>

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	2360003380001 COORDINACION ZONAL 9-INEC			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad 64-1-0 No de fondo: 91 No Entrada: 534

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/04/2015	_____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

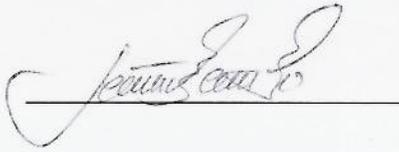
Fondo # 91

						
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 070- CZ9-INEC-DIPES-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27-04-2015				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LAGLA IPIALES PABLO DANIEL</b> C.C. 1718113119		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PUBLICO APOYO 3</b>				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS		NOMBRE DE UNIDAD LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR SOCIODEMOGRAFICAS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PABLO DANIEL LAGLA IPIALES						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>OBJETIVOS:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación sobre el correcto llenado del formulario de defunciones generales.</li> <li>• Recuperación de información de las Estadísticas Vitales de Egresos Hospitalarios y RAS en los establecimientos de salud de la provincia de Esmeraldas.</li> <li>• Actualización del directorio de los establecimientos visitados en Esmeraldas.</li> </ul>						
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación sobre el correcto llenado de los formularios de Defunciones Generales a los responsables de cada una de las oficinas de Registro Civil de la Provincia de Esmeraldas y recuperación de Información de las Estadísticas Vitales de Egresos Hospitalarios y Ras en los respectivos establecimientos.</li> </ul>						
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La capacitación impartida solvento las dudas que tenían las personas responsables de cada oficina de Registro Civil de Esmeraldas en cuanto al llenado correcto del formulario de Defunción General, se dio pautas para el llenado y se trabajo enfocándose a los problemas más frecuentes que se presentan a diario en este registro.</li> <li>• Se firma un Acta de compromiso con las personas que asistieron a la capacitación, para que los formularios entregados sean llenados de la manera adecuada.</li> <li>• La Sra. Marisol Carrasco converso con el Director de la Oficina de Esmeraldas acerca de los acuerdos firmados quedando también de acuerdo con los mismos y dando su apoyo total.</li> </ul>						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	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.			
FECHA	23-04-2015	24-04-2015				
HORA. hh:mm	04:00	19:00				
<b>TRANSPORTE</b>						
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 INSTITUCIONAL	Quito-Esmeraldas	23-04-2015	04:00	23-04-2015	10:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Esmeraldas	23-04-2015	10:00	23-04-2015	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Esmeraldas	24-04-2015	08:00	24-04-2015	13:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Quito	24-04-2015	13:00	24-04-2015	19:00

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**



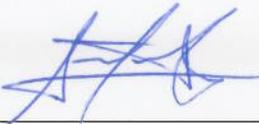
NOMBRE: PABLO DANIEL LAGLA IPIALES

**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**



NOMBRE: TATIANA HIDROBO

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



NOMBRE: SHYRLEY JACQUELINE PADILLA PROAÑO



CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIO

PROCEDENCIA: *Oficina*

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
	<i>PAOLO LAOLA</i>	<i>ESTRELLAS</i>	<i>9H30</i>	<i>23/04/15</i>	<i>HOYORREINO</i>	<i>RESPONSABLE OFICINA</i>	<i>[Firma]</i>	<i>13H00</i>	<i>24/04/15</i>	<i>HOYORREINO</i>	<i>RESPONSABLE OFICINA</i>	<i>[Firma]</i>



MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION:

OBSERVACIONES:

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	60211203	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	60211203	16	04	2015
Unid. Desc:	0000	No. Original	60211203			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		064000100000000000000091		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :64 - 1 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 91
		16	04	2015	Fuente Especifica	
Beneficiario:	2360003380001	COORDINACION ZONAL 9-INEC				

**AFECTACIÓN CONTABLE**

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	06400010000	1718113119	91	Anticipos de Viaticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	120.00	0.00
2	212	50	0	06400010000	1718113119	0	Fondos por Otorgarse - Administraci3n P3blica Central	0.00	120.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								120.00	120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :64 - 1 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 91

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	PMMONTENEGRO	FIRMA ELECTRONICA:	FA4F6LE60FPHJSK	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	16/04/2015	USUARIO:	PMMONTENEGRO	USUARIO:	
		FECHA:	16/04/2015	FECHA:	

FIRMA

FIRMA

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
070- CZ9-INEC-DIPES-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
14-04-2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**LAGLA IPIALES PABLO DANIEL**  
C.C. 1718113119

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PUBLICO APOYO 3**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ESMERALDAS  
ESMERALDAS

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>23-04-2015</b>	<b>03:00</b>	<b>24-04-2015</b>	<b>20:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
PABLO LAGLA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Capacitación a los Registros Civiles de Esmeraldas acerca del correcto llenado de los formularios de Defunción General y Fetal.



**INEC**  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS  
UNIDAD DE GESTIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
FECHA: 14-04-15 HORA: 8:00  
N° TRAMITE: \_\_\_\_\_ FIRMA: [Signature]

**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 INSTITUCIONAL	Quito-Esmeraldas	23-04-2015	03:00	23-04-2015	10:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Esmeraldas	23-04-2015	10:00	23-04-2015	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Esmeraldas	24-04-2015	08:00	24-04-2015	13:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Quito	24-04-2015	13:00	24-04-2015	20:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **AHORROS** TIPO DE CUENTA: **12007108783** No. DE CUENTA: **PRODUBANCO**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Signatures]*

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

TATIANA HIDROBO



**INEC**  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS  
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA  
PROYECTO: 006  
PARTIDA: 153 03.07  
FECHA: 16-04-15  
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: PABLO DANIEL LAGLA IPIALES  
ACTIVIDAD: 013  
FUENTE: 001

1200=

Quito D.M., 14 de abril del 2015

## PLAN DE TRABAJO

### UNIDAD DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

Comisión de servicios de los funcionarios de la Unidad de Estadísticas Socio demográficas, que según Lineamiento, se cuenta con la aprobación para la realizar la capacitación de las Estadísticas Vitales a los Registros Civiles de la Provincia Esmeraldas.

#### OBJETIVOS:

- ✓ Impartir la capacitación sobre el llenado de las estadísticas vitales al Registro civil de Esmeraldas en donde asistirán cada uno de los responsables de las diferentes oficinas del Registro Civil, con la finalidad que los formularios de Nacidos Vivos, Defunciones, Matrimonios, Divorcios, sean llenados a cabalidad con los parámetros establecidos en los manuales entregados y de esta manera obtener una información de mejor calidad.

#### Actividades a realizar:

- Capacitación a los Registros Civiles de la provincia de Esmeraldas
- Recolección de la información de Recursos y Actividades de Salud en la Provincia de Esmeraldas.
- Recolección de la información de Egresos Hospitalarios en la Provincia de Esmeraldas,

Se solicita los váticos correspondientes para los siguientes funcionarios:

Marisol Elizabeth Carrasco Sumba	Servidor Público 2
Edgar Paul Vaca Romero	Servidor Público de Apoyo 3
Pablo Daniel Lagla Ipiates	Servidor Público de Apoyo 3
Jonathan Leopoldo Arcos Fuentes	Servidor Público de Apoyo 3
Salida de Quito:	03H00 del 23-04-2015
Llegada a Esmeraldas:	10H00 del 23-04-2015
Salida de Esmeraldas:	13H00 del 24-04-2015
Retorno a Quito:	20H00 del 24-04-2015

• VEHICULO INSTITUCIONAL

Revisado por:

Autorizado por:

Ing. Tatiana Hidrobo

Eco. Shyrley Padilla Proa

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD

DIRECTOR TECNICO COORDINACION NORTE