

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rpt:ComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0001 COORDINACION ZONAL 9 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	028	05	2015
				No. Original
				1390
				1386
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		93-CZ9I-INEC-DIPES-2015
				No. Expediente
				596

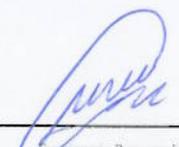
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1720938396 HIDROBO MORALES JACQUELINE TATIANA					

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	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: HIDROBO MORALES JACQUELINE, DEVENGADO DE PAGO DE SUBSISTENCIAS A IBARRA, EL 27 DE MAYO DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 093-CZ9I-INEC-DIPES-2015, PARA RECOLECCION DE FORMULARIOS ESTADISTICAS VITALES 2015 (PROY. 000 ACT.013), CZ9I, PMVC

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/05/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

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		028	05	2015
					1386 1386
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	93-CZ9I-INEC-DIPES-2015		596

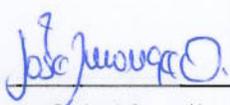
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1720938396	HIDROBO MORALES JACQUELINE TATIANA		

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	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: HIDROBO MORALES JACQUELINE, COMPROMISO DE PAGO DE SUBSISTENCIAS A BARRA, EL 27 DE MAYO DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 093-CZ9I-INEC-DIPES-2015. PARA RECOLECCIÓN DE FORMULARIOS ESTADISTICAS VITALES 2015 (PROY. 000 ACT.013). CZ9I. JLMO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/05/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
28-05-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
HIDROBO MORALES JACQUELINE TATIANA
C.C.1720938396

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
IMBABURA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JACQUELINE TATIANA HIDROBO MORALES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Coordinar la recolección de formularios de Registros Administrativos en la Oficina Provincial de Ibarra.
- Recuperar la información de las estadísticas Vitales de Egresos Hospitalarios y Camas.
- Actualizar el directorio de las diferentes Instituciones Públicas.
- Recolectar formularios de estadísticas vitales vacíos de años anteriores de (Nacido Vivo y Defunciones), en los establecimientos de Salud.

ACTIVIDADES REALIZADAS

- Recolectación de los formularios de Estadísticas Vitales en la Oficina Provincial de Ibarra, como la recuperación de la información en los establecimientos de Salud correspondiente a Egresos Hospitalarios y Camas.
- Recepción de formularios de Estadísticas Vitales vacíos de años anteriores de (Nacido Vivo y Defunciones), en los establecimientos de Salud.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se realizó la recolección de información de estadística vital de Egresos Hospitalarios y Camas fin de contar con toda la información por parte de los establecimientos de salud, de igual manera se recogió los formularios vacíos de las Estadísticas Vitales de (Nacidos Vivos y defunciones).
- Se deberá realizar mayores visitas a los establecimientos con la finalidad de que sigan proporcionando la información correcta y a tiempo para poder procesarla.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-05-2015	27-05-2015	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	05:00	18:00	

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 PLACA(PBZ8924)	Quito-Ibarra	27-05-2015	05:00	27-05-2015	07:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO PLACA(PBZ8924)	Ibarra-Quito	27-05-2015	15:30	27-05-2015	18:00

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: JACQELINE TATIANA HIDROBO MORALES	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 PROA

gestión
Control y Trámite.
Chizabelle
27-05-2015



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **093 - CZ9-INEC-DIPES-2015**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **26-05-2015**

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS x ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **HIDROBO MORALES JACQUELINE TATIANA C.C.1720938396**

PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PUBLICO 5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **IMBABURA**

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)
27-05-2015	05:00	27-05-2015	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JACQUELINE TATIANA HIDROBO MORALES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Recolección de los formularios de Estadísticas Vitales en la Oficina Provincial de Ibarra, como la recuperación de la información en los establecimientos de Salud correspondiente a Egresos Hospitalarios y Camas.
- Recepción de formularios de Estadísticas Vitales vacíos de años anteriores de (Nacido Vivo y Defunciones), en los establecimientos de Salud.

TRANSPORTE

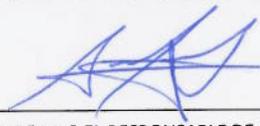
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO PLACA(PBZ8924)	Quito-Ibarra	27-05-2015	05:00	27-05-2015	07:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO PLACA(PBZ8924)	Ibarra-Quito	27-05-2015	15:30	27-05-2015	18:00

INEC DIZIN
UNIDAD DE GESTIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FECHA: 27-05-15 HORA: 15:05

DATOS PARA TRANSFERENCIA COORDINACIÓN ZONAL 9-INEC

RECIBIDO POR: Jessica Lopez

NOMBRE DEL BANCO: BOLIVARIANO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1621012719
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JACQUELINE TATIANA HIDROBO MORALES		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE TATIANA HIDROBO
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 SHYRLEY JACQUELINE PADILLA PROA		

Quito D.M., 26 de Mayo de 2015

**PLAN DE TRABAJO
Sociodemográficas**

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O FUNCIONARIOS QUE SALE DE COMISIÓN

Jacqeline Tatiana Hidrobo Morales #093
Julieta Eustolia Pérez Avellaneda #094
Arcos Fuentes Jonathan Leopoldo #095
Pérez Cerón Henry Jamil #096

OBJETIVOS:

- Coordinar la recolección de formularios de Registros Administrativos en la Oficina Provincial de Ibarra.
- Recuperar la información de las estadísticas Vitales de Egresos Hospitalarios y Camas.
- Actualizar el directorio de las diferentes Instituciones Públicas.
- Recolectar formularios de estadísticas vitales vacíos de años anteriores de (Nacido Vivo y Defunciones), en los establecimientos de Salud.

ACTIVIDADES A REALIZAR:

Recolección de los formularios de estadísticas vitales en la Oficina Provincial de Ibarra, como la recuperación de la información en los establecimientos de Salud correspondiente a Egresos Hospitalarios y Camas.

FECHA Y HORA:

- Fecha de salida de la sede: 27 Mayo del 2015 Hora: 05H00
- Fecha de retorno a la sede: 27 Mayo del 2015 Hora: 18H00

LUGARES Y FECHA, DONDE SE REALIZARA LAS ACTIVIDADES

- Imbabura 27 Mayo del 2015

EL VEHÍCULO A NECESITAR (INEC O PROYECTO)

Vehículo Contratado

Elaborado por:


Srta. Tatiana Hidrobo
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD

Revisado por:


Srta. Tatiana Hidrobo
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD


ECO. Shyrley Jacqueline Padilla Proa
MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO