

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

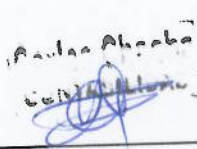
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	024 011 2015	6329	6329
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2820	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 684 No Entrada: 2343

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:	02/12/2015	

2015-11-13

F. 684

b 200

64628649



Ministerio
de Relaciones
Laborales



instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Excmo. presidente
[Signature]
13 NOV 2015

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
110-CGTPE-DICA-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13-11-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
INGA RIVERA ANABELA ELIZABETH
C.I. 1718523531

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
IBARRA- IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARISOL ELIZABETH CARRASCO SUMBA, ELMER ANGEL CEVALLOS PUEBLA, MARIO ROBERTO MAIGUA NUÑEZ (CONDUCTOR) (PLACAS PBZ8924)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- ✓ Realizar la entrega de material a las diferentes instituciones que forman parte de nuestra base de datos.
- ✓ Impartir la capacitación sobre el llenado de las estadísticas vitales y de salud a los diferentes establecimientos tanto públicos como privados y a los registros civiles involucrados, con la finalidad que los formularios de Nacidos Vivos, Defunciones, Matrimonios, Divorcios, Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias, sean llenados a cabalidad con los parámetros establecidos en los manuales entregados y de esta manera obtener una información de mejor calidad

Día 1 - 09-11-2015

La hora de salida en este día fue de las 6:00, partimos desde la ciudad de Quito y con dirección a la ciudad de Ibarra, llegando a las 09:00, comenzando a realizar nuestras actividades programada:

- Se retiró los formularios sobrantes del 2015 al Hospital San Luis de Otavalo, quien nos solicitó formularios de Defunción Fetal, ya que este establecimiento tenían formularios del 2014 y eran los que se entregaban si en caso tenían una defunción fetal.
- Nos dirigimos hasta el Registro Civil de Otavalo para realizar la entrega de formularios en el momento de abrir los paquetes la responsable Hilda Maribel Muenala Jefe Cantonal de Otavalo, nos supo manifestar que en este punto no se realizaba divorcios ya que los únicos en realizar esta actividad era la Matriz de Imbabura, por tal motivo no se entregó dichos formularios. Cabe indicar que se devolvió los formularios sobrantes 2015.
- Visitamos la clínica Otavalo y se capacitó sobre el llenado de formularios de Nacidos Vivos, además se les provee de material 2016.
- En el Registro Civil de Atuntaqui, nos recibió el material el señor Washington Flores Jefe Cantonal, quien de igual manera no quiso recibirnos los formularios de Divorcios indicándonos que la Matriz de Imbabura es la encargada de esta actividad.
- Nos dirigimos hasta la Unidad de Atención Ambulatoria del IESS de Atuntaqui, en donde se tenía que entregar formularios de Nacidos Vivos, y nos indicaron que en este puesto de salud no se atendía partos solo consulta por lo que no se procedió a realizar la entrega de dicho material.
- Se realizó la visita a la clínica de especialidades Atuntaqui, para recabar información de Egresos Hospitalarios

[Signature]
13 NOV 2015

ya que estaban retrasados, pero nos pide regresar el día miércoles ya que la información no estaba lista, cabe indicar que no se realizó la entrega de los formularios del 2016.

- Se visitó a la Coordinación Zonal 1 de Ibarra, en donde nos pusimos en contacto con el señor Andrés Vallejo quien nos supo manifestar que todo estaba listo para la capacitación que se dictaría el día 10 de noviembre del presente año.
- Nos dirigimos hasta las oficinas del Registro Civil de Ibarra y realizamos la invitación a la capacitación a la Coordinadora de Oficina Técnica Provincial Imbabura María Belén Jáuregui, quien nos indicó que se estaba coordinado con el personal de la institución que asistiría a la misma; además se realizó la entrega de formularios 2016.
- Se terminaron las actividades en este día a las 18:00.

Día 2 – 10-11-2015

Se comienza a laborar desde las **07:30** realizando las siguientes actividades:

- Nos dirigimos a la Coordinación Zonal 1 de Ibarra en donde se dictaría la capacitación sobre el llenado de los formularios de Nacidos Vivos, Defunciones, Matrimonios, Divorcios, Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias.
- Se realiza la entrega de material al Hospital del IESS de Ibarra en donde se nos solicitó se realice una capacitación dirigida exclusivamente al personal involucrado sobre el llenado de los formularios de Nacidos Vivos, Defunciones Generales y Egresos Hospitalarios.
- Visitamos la clínica Inmaculada teniendo como novedad que desde hace varios años ya dejó de ser clínica y ahora es solo un consultorio privado y no se atienden partos, por lo que no se dejó material a este establecimiento.
- Entrega de material 2016 a la clínica Médica Fértil, además se recolectó información faltante de Egresos Hospitalarios.
- Recolección de información de Egresos Hospitalarios en la Clínica IMBAMEDICAL, entrega del formulario digital 2016.
- Entrega de formulario digital 2016 y recolección de la información de Egresos Hospitalarios a la Clínica Metropolitana.
- Se realiza la visita a la Clínica Mariano Acosta para realizar la capacitación y entrega de formulario digital 2016 y recolección de la información de Egresos Hospitalarios, pero la persona encargada no se encontraba y nos piden regresar el siguiente día, cabe indicar que la visita a dicho establecimiento se realizó reiteradas ocasiones en el día.
- Se concluye en este día las actividades a las 18:00

Día 3 – 11-11-2015

Se comienza a laborar a las **07:30** realizando las siguientes actividades en este día:

- Se realiza la recolección de la información de Egresos Hospitalarios en la Clínica Climoder S.A., y se entrega el archivo digital de la encuesta en mención año 2016.
- Nos dirigimos a la Clínica NOVACLINICA del Norte, donde se realizó la recolección de la información de Egresos Hospitalarios, además se entrega el archivo digital de dicha encuesta año 2016.
- Se realiza la visita a la Clínica Mariano Acosta donde se realiza una capacitación a la persona responsable de realizar la información de Egresos Hospitalarios, se recupera información atrasada por parte de la clínica, se entregó los formularios de Nacidos Vivos, Defunciones Generales y el archivo digital 2016 de Egresos Hospitalarios.
- Se realizó la entrega de formularios 2016 a la Clínica de Especialidades Atuntaqui y se realizó la recolección

de la información faltante de Egresos Hospitalarios y se entrega material de Nacidos Vivos, Defunciones Generales

- Se concluyo las actividades alas 14:00

Productos alcanzados

- Entrega de material del 100% según lo planificado.
- Recolección de material a los establecimientos de salud de Egresos Hospitalarios.
- Actualización de las direcciones de los diferentes establecimientos de salud.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-11-2015	11-11-2015	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	6:00	18:00	

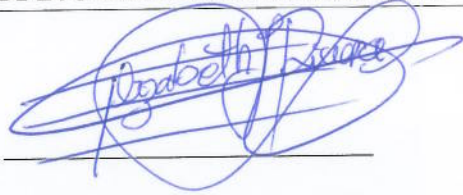
TRANSPORTE

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	CAMIONETA ONTRATADA (PBZ8924)	QUITO-IBARRA	09-11-2015	06:00	09-11-2015	09:00
TERRESTRE	CAMIONETA ONTRATADA (PBZ8924)	IBARRA - IBARRA	09-11-2015	09:30	09-11-2015	18:00
TERRESTRE	CAMIONETA ONTRATADA (PBZ8924)	IBARRA - IBARRA	10-11-2015	07:30	10-11-2015	18:00
TERRESTRE	CAMIONETA ONTRATADA (PBZ8924)	IBARRA - IBARRA	11-11-2015	07:30	11-11-2015	14:00
TERRESTRE	CAMIONETA ONTRATADA (PBZ8924)	IBARRA- QUITO	11-11-2015	14:00	11-11-2015	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



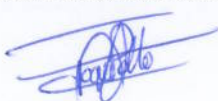
NOMBRE: INGA RIVERA ANABELA ELIZABETH

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: ECO.SHYRLEY PADILLA PROA

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



NOMBRE: ING. CATALINA VALLE PIÑUELA

05 NOV 2015



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
110-CGTPE-DICA-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
04/11/2015

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR INGA RIVERA ANABELA ELIZABETH		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	
C.I. 1718523531		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBABURA			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09-11-2015	05:00	11-11-2015	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ANABELA ELIZABETH INGA RIVERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Distribuir los formularios de Estadísticas Vitales y Salud, correspondientes al año 2016, en la provincia de Imbabura.
- Capacitar sobre el llenado de los formularios de la encuesta de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias, a los establecimientos de salud público y privado.
- Recolectar información pendiente de la encuesta Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias, correspondientes al año 2015.
- Solicitar datos de contacto a los establecimientos de salud público y privado.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE VEHICULO CONTRATADO	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO	QUITO - IBARRA	09-11-2015	05:00	09-11-2015	10:00
TERRESTRE	CONTRATADO	IBARRA - IBARRA	09-11-2015	10:00	09-11-2015	19:00
TERRESTRE		IBARRA - IBARRA	10-11-2015	07:00	10-11-2015	19:00
TERRESTRE		IBARRA - IBARRA	11-11-2015	07:00	11-11-2015	14:00
TERRESTRE		IBARRA - QUITO	11-11-2015	14:00	11-11-2015	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 10546308
--------------------------------	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma]

[Firma]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

INGA RIVERA ANABELA ELIZABETH

ECO. SHIRLEY PADILLA

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.

- 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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

ECO. CATALINA VALLE

DIRECCIÓN FINANCIERA

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	013	FECHA	05/11/2015
<i>[Firma]</i>			
VISTO BUENO			
<i>[Firma]</i>			

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

06 NOV 2015