

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

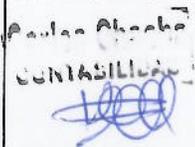
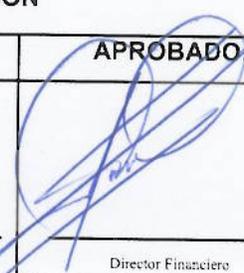
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	024	011	2015	6331 6331
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2822
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:	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: 685 No Entrada: 2344

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/12/2015	 CONTABILIDAD <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

material.

- 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 indico que se estaba coordinado con el personal de la institución que asistiría a la misma; además se realizó la entrega de formularios 2016.
- Se realizó la distribución de material de Nacidos Vivos y Defunciones Generales, a la Clínica Médica Fértil a la Sra. Anabel Andrade encargada de administración.
- Distribución de material de Nacidos Vivos y Defunciones Generales, a la Clínica Metropolitana a la Srta. Verónica Anangón Jefe de Enfermería.
- Se termino las actividades en este día a las 18:00.

Día 2 – 10-11-2015

Se comienza la 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 comenzó la capacitación según la agenda establecida para esta capacitación.

Horario	Martes 10-nov-2015	Capacitadores
	Imbabura	
08:00 - 10:00	Defunciones Generales y fetales	Pablo Lagla
10:00 - 12:00	Nacimientos	Marisol Carrasco
12:00 - 13:00	RECESO	
13:00 - 15:00	Egresos y camas hospitalarias	Jonathan Arcos
15:00 - 18:00	Matrimonios y divorcios	Elmer Cevallos

- 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 acudió a la Clínica Moderna de Ibarra para solicitar material de egresos hospitalarios y realizar la distribución de formularios de Nacidos Vivos y Defunciones Generales.
- Luego de visitar la Clínica Mariano Acosta por reiteradas ocasiones se localizó a la persona encargada de estadística, a la que se capacitó sobre Egresos Hospitalarios y entregó material de Nacidos Vivos y Defunciones Generales para el año 2016.
- Se realizó la entrega de formularios 2016 a la Clínica de Especialidades Atuntaqui.
- Se concluyó las actividades a las 14:00

Productos alcanzados

- Entrega de material del 100% según lo planificado.
- Se realizó la capacitación según la Agenda establecida con la asistencia de 38 participantes tanto del MSP, Registro Civil y dos clínicas privadas.
- Actualización de las direcciones de los diferentes establecimientos de salud y datos de los funcionarios del Registro Civil.

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

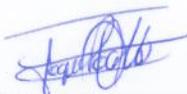
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (PBZ8924)	QUITO-IBARRA	09-11-2015	06:00	09-11-2015	09:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (PBZ8924)	IBARRA - IBARRA	09-11-2015	09:30	09-11-2015	18:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (PBZ8924)	IBARRA - IBARRA	10-11-2015	07:30	10-11-2015	18:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (PBZ8924)	IBARRA - IBARRA	11-11-2015	07:30	11-11-2015	14:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (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	NOTA
 NOMBRE: CEVALLOS PUEBLA ELMER ANGEL	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: ECO.SHYRLEY PADILLA PROA	 NOMBRE: ING. CATALINA VALLE PIÑUELA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 109-CGTPE-DICA-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04/11/2015	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	X
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CEVALLOS PUEBLA ELMER ANGEL C.I. 1720227519		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 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	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 09-11-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 05:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 11-11-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CEVALLOS PUEBLA ELMER ANGEL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Distribuir los formularios de Estadísticas Vitales y Salud, correspondientes al año 2016 en la provincia de Imbabura.
- Capacitar a los funcionarios de la Dirección de Registro Civil y Cedulación sobre el correcto llenado de formularios de Matrimonios y Divorcios.
- Recolectar formularios de Matrimonios y Divorcios de años anteriores al 2016.
- Recopilar datos de contacto de oficinas de Registro Civil.

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	QUITO - IBARRA	09-11-2015	05:00	09-11-2015	10:00
		IBARRA - IBARRA	09-11-2015	10:00	09-11-2015	19:00
		IBARRA - IBARRA	10-11-2015	07:00	10-11-2015	19:00
		IBARRA - IBARRA	11-11-2015	07:00	11-11-2015	14:00
		IBARRA - QUITO	11-11-2015	14:00	11-11-2015	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 4408823200
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
CEVALLOS PUEBLA ELMER ANGEL

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ECO. SHIRLEY PADILLA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING. CATALINA VALLE

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

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.

SÍ

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR

05 NOV 2015

17:00

PROYECTO	000	CUENTA	001
FECHA	013	FECHA	05/11/2015