

## 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	027	011	2015	6468	6468
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2891	

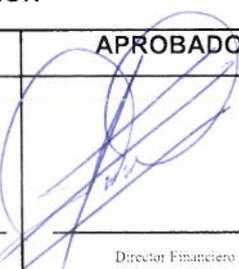
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	280.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>280.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>280.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>280.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 690 No Entrada: 2358

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

F690 # 280 CR 646 71138  
2015-11-24



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

*esc. Rosales y Trujillo  
personas*

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>117-CGTPE-DICA-2015</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>24-11-2015</b>
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LIGNIA ROSERO TANIA LEONILA C.I. 1714435185</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3</b>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>ESMERALDAS -ESMERALDAS</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</b>

*24 NOV 2015*

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**WILSON VLADIMIR NARVAEZ ENRIQUEZ, PABLO DANIEL LAGLA IPIALES, Y LUIS ALFREDO AZOGUE QUINSO (CONDUCTOR- PLACAS PBZ1379)**

**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 correcto llenado de las estadísticas vitales y de salud a los diferentes establecimientos públicos, privados y a los registros civiles que interviene en el proceso, 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 – 16-11-2015**

La hora de salida fue a las 5:00, partimos desde la ciudad de Quito con dirección a la ciudad de Esmeraldas, se arriba a las 12:00 e inmediatamente se empieza con el cronograma programado.

- Una vez realizado el plan de distribución para cada vehículo con tres integrantes cada uno, se da comienzo a lo planificado por cada grupo.
- En vista de que nuestro vehículo es el encargado de realizar la distribución a los establecimientos más alejados (Borbón, Rio Verde y San Lorenzo), solo se realiza una entrega ya que mientras el vehículo se dirige a los otros establecimientos se procede a la entrega y retiro de formularios tanto de nacidos vivos como de defunciones, el establecimiento visitado fue el Registro Civil de Borbón, se contacta con la Sr. Jose Chapiro Añapa, quien es responsable de la Institución antes mencionada, se procede realizar la entrega del material para el 2016 tanto de Defunciones Generales como de Nacidos Vivos. Se realiza nuevamente la invitación a la Capacitación programada y se hace hincapié en que este material entregado es exclusivamente para el año 2016 lo cual queda completamente claro y por último se procede a retirar material sobrante de años anteriores al vigente.
- En vista de que los lugares visitados son lejanos solo se realiza una entrega y se termina las actividades a las 19:00.

**Día 2 – 17-11-2015**

Este día fue designado exclusivamente para capacitaciones, se inicia las labores a las 7:30, realizando las siguientes actividades:

**DIRECCION FINANCIERA**

RECIBIDO POR *del*  
**24 NOV 2015** *11h 27*

**24 NOV 2015**

*15 H30*

- Procedemos a dirigirnos al lugar establecido para la capacitación, Subcentro de Salud Tipo C San Rafael de Esmeraldas y se procede a organizar todo lo referente a la misma dando inicio a la capacitación según cronograma planificado.

HORARIO	Martes 17-nov-2015	CAPACITADORES
	ESMERALDAS	
08:00 -10:00	Defunciones Generales y Fetales	Pablo Lagla y Tania Lignia
10:00 – 12:00	Nacimientos	Marisol Carrasco
12:00 – 13:00	RECESO	
13:00 – 15:00	Egresos y Camas Hospitalarias	Anabela Inga
15:00 – 17:00	Matrimonios y divorcios	Elmer Cevallos

- La capacitación de defunciones Generales la imparte Pablo Lagla ocupando un espacio de una hora y media, se concluye en este día las actividades a las 18:00.

### Día 3 – 18-11-2015

Se comienza las labores a las 7:30 realizando las siguientes actividades:

- Se acude a la clínica Castillo ubicada en Atacames, se contacta con el Dr. Henry Castillo propietario de la clínica y se procede a la entrega del material de Nacidos Vivos designado para la institución, se da una pequeña instrucción sobre el llenado del mismo y a su vez se indica que este material entrara en vigencia a partir del 1 de Enero del 2016.
- Posteriormente se acude a la Clínica Providencia y se realiza la entrega del material planificado, se realiza instrucción personalizada acerca del correcto llenado del formulario de Nacidos Vivos, se da parámetros generales y se notifica que el material entregado entrara en vigencia a partir del 1 de Enero del 2016.
- Se acude al Hospital Católico Fundación Juan Carlos Guasti, se contacta con la Sra. Jenny Zambrano Analista de Admisiones, se realiza la instrucción personalizada acerca del correcto llenado del formulario de Nacidos Vivos y se procede a informar que el material entregado entrara en vigencia a partir del 1 de enero del 2016.
- Se concluyo las actividades a las 18:00

### Día 4 – 19-11-2015

Se inicia labores a las 7:30, y se procede a visitar las instituciones planificadas para el último día.

- Se inicia la entrega a la Clínica Samaniego ubicada en Quininde, se procede a la entrega del material designado para esta institución, se imparte instrucciones acerca del llenado del formulario de Nacidos Vivos y se indica que la vigencia del material entregado es a partir del 1 de Enero del 2016.
- Nos dirigimos hacia el Centro médico del Dr. Ijujes ubicado en La Unión, se procede a la entrega del material de Nacidos Vivos correspondiente para este establecimiento, se realiza la capacitación acerca del correcto llenado del formulario y se procede a impartir una instrucción personalizada sobre el llenado del mismo, por último se indica que la vigencia del material entregado es a partir del 1 de Enero del 2016.
- Posteriormente nos dirigimos hacia el Centro médico San Miguel del Dr. Xavier Carrasco ubicado en La Unión, se contacta con el propietario de la institución se procede a la entrega del material de Nacidos Vivos correspondiente para este establecimiento, se realiza la capacitación acerca del correcto llenado del formulario y se procede a impartir una instrucción personalizada sobre el llenado del mismos, nos procedemos a retirar indicando la que la vigencia del material entregado es a partir del 1 de Enero del 2016.
- Siendo las 14:00 se termina con la distribución y se retorna a la ciudad de Quito, llegando a las 19:00.

**Productos alcanzados**

- Entrega de material al 100% según la planificación realizada.
- Capacitación a todos los establecimientos participantes en nuestro proceso.
- Recolección de material sobrante de encuestas años anteriores al vigente.
- Actualización de nuestra Base de datos de los establecimientos pertenecientes a nuestros procesos.

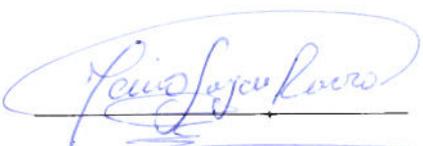
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-11-2015	19-11-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	5:00	19:00	

**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	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO-ESMERALDAS	16-11-2015	05:00	16-11-2015	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	ESMERALDAS - ESMERALDAS	16-11-2015	12:30	16-11-2015	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	ESMERALDAS - ESMERALDAS	17-11-2015	07:30	17-11-2015	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	ESMERALDAS - ESMERALDAS	18-11-2015	07:30	18-11-2015	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	ESMERALDAS - ESMERALDAS	19-11-2015	07:30	19-11-2015	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	ESMERALDAS-QUITO	19-11-2015	14:00	19-11-2015	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	NOTA
 NOMBRE: LIGNIA ROSERO TANIA LEONILA	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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>117-CGTPE-DICA-2015</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04/11/2015	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	X
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LIGNIA ROSERO TANYA LEONILA</b> C.I. 1714435185		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS		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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-11-2015	05:00	19-11-2015	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
LIGNIA ROSERO TANYA LEONILA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

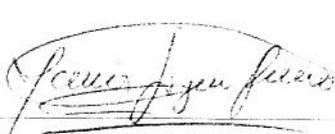
- Capacitar sobre el llenado del formulario de Defunciones Generales y Fetales a los establecimientos privados.
- Entregar formularios 2016, a diferentes establecimientos de salud.
- Recopilar los formularios antiguos que no se encuentran en vigencia.
- Actualizar la matriz de los establecimientos públicos y privados.

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-ESMERALDAS	16-11-2015	05:00	16-11-2015	10:00
		ESMERALDAS-ESMERALDAS	17-11-2015	07:00	17-11-2015	19:00
		ESMERALDAS-ESMERALDAS	18-11-2015	07:00	18-11-2015	19:00
		ESMERALDAS- QUITO	19-11-2015	14:00	19-11-2015	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 3223612000
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LIGNIA ROSERO TANYA LEONILA	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 	<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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso laboral, salvo excepciones 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 ING. CATALINA VALLE PIÑUELA	

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

Presupuesto	000	Financiamiento	00
Nº	013	Fecha	05/11/15
VISTO Y CONFORMADO		VISTO Y CONFORMADO	
JEFE DE PRESUPUESTO		JEFE DE FINANZAS	

DIRECCIÓN FINANCIERA

05 NOV 2015

17613