

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	06 011 2015	5616	5616
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2495
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	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad: 64-9999-0 No de fondo: 645 No Entrada: 2223

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Carlos Chacha CONTABILIDAD	
FECHA 17/11/2015	 <small>Responsable</small>	 <small>Director</small>

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	06 011 2015	5616	5616
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2495
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			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Carlos Chacha CONTABILIDAD	
FECHA: 17/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
113-CGTPE-DIES-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

20-10-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

María Soledad Carrera Clavijo C.I.: 1720009206

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ambato- Tungurahua
Latacunga- Cotopaxi

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

Unidad de Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en
Base a Registros Administrativos

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

22-10-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

05h30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

23-10-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Carrera Soledad

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Supervisión del Registro electrónico del Informe Estadístico del Nacido Vivo en los establecimientos de salud MSP

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	QUITO-AMBATO	22-10-2015	05h30	22-10-2015	08h00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	AMBATO- LATACUNGA	22-10-2015	17h00	22-10-2015	18h30
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	LATACUNGA-QUITO	23-10-2015	16h00	23-10-2015	19h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
PACIFICO

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:
1041467175

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Carrera Soledad

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Carrera Soledad

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
Andrés Albán

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

DIRECCIÓN FINANCIERA

EXISTE DISPONIBILIDAD PARA AUTORIZAR

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

RECEIVED

21 OCT 2015

9135

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

F 645 4 120 64299341

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

113-CGTPE-DIES-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28-10-2015

DATOS GENERALESAPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Carrera Clavijo María Soledad
C.I: 1720009206PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 7CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONALAmbato – Tungurahua
Latacunga - CotopaxiNOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDORDIES – Unidad de Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en
base a Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carrera Clavijo María Soledad

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**Objetivo General:**

Verificar la información en el Registro Electrónico de Estadísticas Vitales – REVIT y capacitar a los funcionarios de coordinaciones zonales – INEC sobre este registro; además coordinar la entrega de los formularios 2016 de la Unidad de Gestión de estadísticas Sociodemográficas en base a Registros Administrativos.

Actividades:**Ambato: Jueves, 22 de octubre del 2015****Actividades en la Coordinación Zonal Centro:**

1. Se juntó a todo el personal técnico de las estadísticas vitales y de salud
2. Se socializó sobre las directrices de cuando entregar el formulario físico del INEC
3. Se socializó sobre las directrices de quien debe certificar y entregar el formulario de defunción y de nacimientos en base a los acuerdos con los involucrados.
4. Se dio las directrices para la distribución de formularios 2016
5. Recabar las observaciones.
6. Se visitó el establecimiento del IESS, en el cual se dio indicaciones sobre llenado de formularios

Ambato: viernes, 23 de octubre del 2015**Actividades en la ciudad de Ambato:****De 08h00 a 13h00**

1. Se supervisó a la área de estadística de establecimiento Regional de Ambato

DIRECCIÓN FINANCIERA

04 NOV 2015

2. Se acudió a las instalaciones del Registro Civil de Ambato, en la cual se indicó las directrices sobre el sistema REVIT

Latacunga: viernes, 23 de octubre del 2015

Actividades en la ciudad de Latacunga:

De 13h00 a 14h30

1. Se supervisó a la área de estadística de establecimiento de salud "de Latacunga"
2. Se acudió a las instalaciones del ARCES del Registro Civil de la Latacunga, en la cual se indicó las directrices sobre el sistema REVIT

Problemas evidenciados

7. Se evidenció que las oficinas del Registro Civil no tienen conocimiento sobre el sistema REVIT.
8. Se observó que el ARCES de Ambato está cerrado por problemas del traslado.
9. No existe en las oficinas del ARCES información sobre horario de atención en el establecimiento de Latacunga.

Soluciones a los problemas encontrados

10. Se capacitó en personal del INEC sobre Sistema REVIT
11. Se Capacitó al personal de la oficina del registro civil sobre el sistema REVIT

Productos alcanzados:

12. Informe de seguimiento al proceso del registro electrónico del nacido vivo.

Conclusiones:

13. Se despejó las inquietudes, acerca de la emisión de formularios en la zonal
14. Se evidencia que el de las oficinas del registro civil debe ser instruido.
15. Se evidencia que debe ser socializado las directrices sobre uso de REVIT a las oficinas del Registro Civil

Recomendaciones:

16. Concientizar a cada uno de los responsables del llenado de los formularios, que la información debe estar completa y consistente, ya que sirve para generar información de calidad.
17. Se debe de capacitar a los funcionarios del registro civil
18. Dar un seguimiento mensual en campo y en escritorio


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
------------	--------	---------	------

FECHA dd-mmm-aaa	22-10-2015	23-10-2015	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	06:30	16:45	

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 institucional	QUITO-AMBATO	22-10-2015	06:30	22-10-2015	09:15
Terrestre	VEHÍCULO institucional	AMBATO-LATACUNGA	23-10-2015	08:00	23-10-2015	13:00
Terrestre	VEHÍCULO institucional	LATACUNGA – QUITO	23-10-2015	14:30	23-10-2015	16:45

NOTA:

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Carrera María Soledad	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: Soledad Carrera	 NOMBRE: Andrés Albán

