

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					

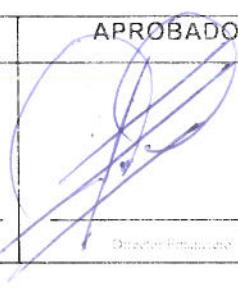
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
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: Rendicion de a Entidad:64 9999-C No de fondo: 645 No Entrada: 2223

DATOS APROBACION

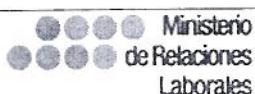
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	Carlos Chacha CONTABILIDAD	
FECHA 17/11/2015	Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS 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 ESTADÍSTICAS Y CENSOS			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Carlos Chachá CONTABILIDAD 	
FECHA: 17/11/2015		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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)			
22-10-2015	05h30	23-10-2015		19h30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Carrera Soledad							
DESCRIPCION 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			<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 Andrés Albán							

DIRECCIÓN FINANCIERA

REFUNDICIÓN

REFUNDICIÓN

21 OCT 2015 9h30

33 EXISTE DISPONIBILIDAD PARA AUTORIZAR

#001	002	003
AC. INGRESO	13	14

MISMO DÍA

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

J. Acero
2015-10-30

des. c. F. J. Pérez perteneciente
J. Pérez
04 NOV 2015

F 645 . # 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 GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Carrera Clavijo María Soledad 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 DIES – 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 superviso a la área de estadística de establecimiento Regional de Ambato

DIRECCIÓN FINANCIERA

17h37

J. Pérez
04 NOV 2015

11441

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 superviso 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 despejo 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

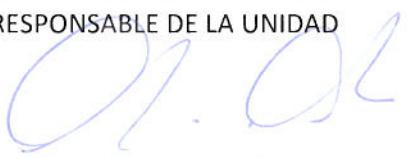
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	VEHÍCULO institucional	QUITO-AMBATO	22-10-2015	06:30	22-10-2015	09:15
Terrestre	VEHÍCULO institucional	AMBATO-LATACUNGA	23-10-2015	08:00	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

