

## 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				018	011	2015	6117 6089
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.			No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		101-CGTPE-DICA-2015			2720
Clase de Registro:	DEVENGADO			Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			RPA RTO DEV
Banco:				Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS			Numero Operación				0
Beneficiario:	1723026256		CAIZA GUANOCHEA VERONICA ELIZABETH					

### 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	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: CAIZA GUANOCHEA VERONICA ELIZABETH, POR PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISIÓN A TULCAN DEL 04 AL 06 DE NOVIEMBRE DEL 2015, SEGÚN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 101-CGTPE-DICA-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, SJMV.

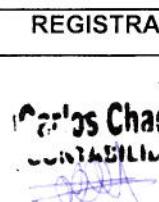
### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>Carlos Chachá CONTABILIDAD</p> <p>19/11/2015</p>	 <p>Funcionario Responsable</p>
FECHA:		Director Financiero

# 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		018	011	2015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	101-CGTPE-DICA-2015		2720
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1723026256	CAIZA GUANOCHEANGA VERONICA ELIZABETH			

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<b>Carlos Chachá</b> <small>CONTABILIDAD</small> 	
FECHA: 19/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

2015-11-05

eg. c. Ejercer part. inacantes  
10 NOV 2015

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b>																
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>																		
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> <b>101-CGTPE-DICA-2015</b>		<b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)</b> <b>04/11/2015</b>																
<b>VIÁTICOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>MOVILIZACIONES</b>	<b>SUBSISTENCIAS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>ALIMENTACIÓN</b>															
<b>DATOS GENERALES</b>																		
<b>APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> <b>CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH</b> <b>C.I. 1723026256</b>		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> <b>SERVIDOR PÚBLICO 1</b>																
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> <b>TULCAN - CARCHI</b>		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> <b>DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</b>																
<b>FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)</b> <b>11-2015</b>	<b>HORA SALIDA (hh:mm)</b> <b>05:00</b>	<b>FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)</b> <b>06-11-2015</b>	<b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b> <b>19:00</b>															
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> <b>CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH</b>																		
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Distribuir los formularios de Estadísticas Vitales y Salud, correspondientes al año 2016, en la provincia de Carchi.</li> <li>✓ Capacitar sobre el llenado de los formularios de la encuesta de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias, a los establecimientos de salud público y privado.</li> <li>✓ Recolectar información pendiente de la encuesta Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias, correspondientes al año 2015.</li> <li>✓ Solicitar datos de contacto a los establecimientos de salud público y privado.</li> </ul>																		
<b>TRANSPORTE</b>																		
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>													
			<b>FECHA</b> <b>dd-mmm-aaaa</b>	<b>HORA</b> <b>hh:mm</b>	<b>FECHA</b> <b>dd-mmm-aaaa</b>	<b>HORA</b> <b>hh:mm</b>												
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO- TULCAN	04-11-2015	05:00	04-11-2015	10:00												
TERRESTRE		TULCAN-TULCAN	04-11-2015	10:00	04-11-2015	19:00												
TERRESTRE		TULCAN-TULCAN	05-11-2015	07:00	05-11-2015	19:00												
TERRESTRE		TULCAN-QUITO	06-11-2015	14:00	06-11-2015	19:00												
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>				<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b> 														
<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> <b>PRODUBANCO</b>		<b>TIPO DE CUENTA:</b> <b>AHORROS</b>	<b>No. DE CUENTA:</b> <b>12051098267</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> 													
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> <b>CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH</b>			<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> <b>ECO. SHIRLEY PADILLA</b>															
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> 			<b>NOTA:</b> 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. <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>															
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> <b>ING. CATALINA VALLE</b>			<p>ESTADO ECUADOR INEC SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</p> <table border="1"> <tr> <td>PROYECTO</td> <td>000</td> <td>FUENTE</td> <td>09/11/2015</td> </tr> <tr> <td>PERÍODO</td> <td>013</td> <td>FECHA</td> <td>05/11/2015</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ESTADO ECUADOR INEC SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</td> <td colspan="2">ESTADO ECUADOR INEC SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</td> </tr> </table>				PROYECTO	000	FUENTE	09/11/2015	PERÍODO	013	FECHA	05/11/2015	ESTADO ECUADOR INEC SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		ESTADO ECUADOR INEC SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
PROYECTO	000	FUENTE	09/11/2015															
PERÍODO	013	FECHA	05/11/2015															
ESTADO ECUADOR INEC SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		ESTADO ECUADOR INEC SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																
<b>DIRECCIÓN FINANCIERA</b> 				<b>FECHA</b> <b>05/11/2015</b>														



franceso  
2015-11-12

es. c. Flores presidente  
11 NOV 2015

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 101-CGTPE-DICA-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11-11-2015
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH C.I. 1723026256	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN -CARCHI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> LAGLA IPIALES PABLO DANIEL, GUADERAS FREIRE ALEJANDRO HERNAN PATRICIO, Y ROJAS MARCILLO EDGAR RAMIRO (CONDUCTOR) (PLACAS JBA4932)	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<b>Objetivo:</b> ✓ Realizar la entrega de material a las diferentes instituciones que forman parte de nuestra base de datos. ✓ Invitación a 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, la misma que será en la ciudad de Ibarra el día 10 de noviembre del 2015.	
<b>Día 1 – 04-11-2015</b> La hora de salida en este día fue de las 5:00, partimos desde la ciudad de Quito y con dirección a la ciudad de Tulcán, llegando a las 10:00, comenzando a realizar nuestras actividades programadas: <ul style="list-style-type: none"><li>Solicitar una cita con la Doctora Fátima Tejada Coordinadora del Distrito 04D01 de Tulcán, quien nos indicó que la persona responsable de recibir el material para los diferentes establecimientos de salud sería el señor Andres Heredia pero que en este día el mencionado se encontraba con permiso y era necesario regresar al siguiente día.</li><li>Se realiza la entrega de material, capacitación y recolección a las oficinas del Registro Civil de San Gabriel y El Ángel, además se hace la invitación a la capacitación que se realizará el 10 de noviembre del presente año. Se solicita además que se nos realice la entrega de material sobrante de los años anteriores.</li><li>Se terminó las actividades en este día a las 17:00.</li></ul>	
<b>Día 2 – 05-11-2015</b> Se comienza la laborar desde las 08:00 realizando las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"><li>Entrega de material al Ministerio de Salud de Tulcán al señor Andres Heredia indicándonos el señor Julio Guerrero que el mencionado ha salido de vacaciones y regresaría el día lunes por lo que fue necesario solicitarle de manera especial nos ayude recibiendo el material de los establecimientos de salud del Carchi, y nos indicó que el Carchi cuenta con tres Distritos que son el 04D01, 04D02, 04D03 y que cada uno de ellos tienen establecimientos de salud a su cargo es decir que el 04D01 con 19 puestos de salud, el 04D02 con 19 puestos de salud y el 04D03 con 20 puestos de salud, y que por lo tanto nosotros debíamos entregar el</li></ul>	

DIRECCIÓN FINANCIERA

11 NOV 2015

16638

12 NOV 2015



material a cada Distrito para que cada uno de ellos se haga cargo de realizar la repartición del material que le corresponda a su Distrito, recibiéndonos únicamente el material de seis puestos de salud.

- Se realiza la entrega de material, capacitación y recolección a las clínicas privadas de Tulcán: CESMED, NOVACLINICA DEL NORTE.
- Se realiza los trámites pertinentes para que el personal de la Fiscalía de Tulcán asista a la capacitación a realizarse en la ciudad de Ibarra el día 10 de noviembre del presente año.
- El hospital Luis Gonzalo Dávila nos realiza la entrega de formularios sobrantes del 2015.
- Se concluye en este día las actividades a las 17:00

#### Día 3 – 06-11-2015

Se comienza a laborar a las 8:00 realizando las siguientes actividades en este día:

- Se retira el material sobrante de la oficina del Registro Civil de Tulcán, quien nos manifiestan que no es necesario que se les provea de tantos formularios de Divorcios ya que en esta oficina no ocupan dicho material y que del paquete del 2015 se nos realiza la devolución de 200 formularios los mismos que fueron entregan a inicios del año 2015 y no han sido utilizados, y nos confirma la asistencia a la capacitación a realizarse el día 10 de noviembre del presente año en la ciudad de Ibarra.
- Se visita la Fiscalía de Tulcán para conversar con el Doctor Iván Sandoval, quien nos supo manifestar que el Médico legista Nelson Enríquez, asistiría a la capacitación, quien además nos ayudo realizando la entrega del material excedente de defunciones generales del 2015.
- Nos dirigimos a la NOVACLINICA del Norte, en el cual se solicitó información de Egresos Hospitalarios que se acordó el día anterior en ser entregada.
- Se concluyo las actividades alas 14:00

#### Productos alcanzados

- Entrega de material del 100% según lo planificado planificados.
- Invitación y confirmación de asistencia a todos los establecimientos participantes.
- Actualización de las direcciones de los diferentes establecimientos de salud.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-11-2015	06-11-2015	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	CAMIONETA CONTRATADA (JBA4932)	QUITO-TULCAN	04-11-2015	05:00	04-11-2015	10:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (JBA4932)	TULCAN - TULCAN	04-11-2015	10:00	04-11-2015	17:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (JBA4932)	TULCAN - TULCAN	05-11-2015	08:00	05-11-2015	17:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (JBA4932)	TULCAN- QUITO	06-11-2015	08:00	06-11-2015	14:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (JBA4932)	TULCAN- QUITO	06-11-2015	14:00	06-11-2015	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: CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH	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

