

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	018	011	2015	6126 6104
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		104-CGTPE-DICA-2015	
					No. Expediente
					2730

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718113119 LAGLA IPIALES PABLO DANIEL					

### 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>200.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>200.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** LAGLA IPIALES PABLO DANIEL, POR PAGOS DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISIÓN A TULCAN DEL 04 AL 06 DE NOVIEMBRE DEL 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 104-CGTPE-DICA-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, GMVV.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/11/2015	  _____ Funcionario Responsable	  _____ 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	6126 6104
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		104-CGTPE-DICA-2015 2730	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1718113119	LAGLA IPIALES PABLO DANIEL			

**DEDUCCIONES**

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

*J. Acosta*  
2015-11-04

*Ly. C. Flores*  
06 NOV 2015



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **104-CGTPE-DICA-2015**  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **04/11/2015**

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **LAGLA IPIALES PABLO DANIEL**  
C.I. 1718113119  
PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3**

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**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04-11-2015	05:00	06-11-2015	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**LIGNIA ROSETO 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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-TULCAN	04-11-2015	05:00	04-11-2015	10:00
		TULCAN-TULCAN	05-11-2015	07:00	05-11-215	19:00
		TULCAN-QUITO	06-11-2015	14:00	06-11-2015	19:00

*2.5 x 80 = 200*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **PRODUBANCO**  
TIPO DE CUENTA: **AHORROS**  
No. DE CUENTA: **12007108783**

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

*[Firma]* | *[Firma]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **LAGLA IPIALES PABLO DANIEL**  
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **ECO. SHIRLEY PADILLA**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Firma]*

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **ING. CATALINA VALLE PIÑUELA**

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.

Esta 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

06 NOV 2015 16:42

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA  
000  
013  
FECHA 03/11/15

06 NOV 2015  
17:45



*Arce*  
2015-11-11

*ey. c. Espinoza port. m. l.*



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**104-CGTPE-DICA-2015**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**11-11-2015**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**LAGLA IPIALES PALO DANIEL**  
C.I. 1718113119

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**

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

**CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH, GUADERAS FREIRE ALEJANDRO HERNAN PATRICIO, Y ROJAS MARCILLO EDGAR RAMIRO (CONDUCTOR) (PLACAS JBA4932)**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

- ✓ 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.

**Día 1 – 04-11-2015**

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:

- Solicitar una cita con la Doctora Fátima Tejada Coordinadora del Distrito 04D01 de Tulcán, quien nos indico que la persona responsable de recibir el material para los diferentes establecimientos de salud seria el señor Andres Heredia pero que en este día el mencionado se encontraba con permiso y era necesario regresar al siguiente día.
- 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 realizara el 10 de noviembre del presente año. Se solicita además que se nos realice la entrega de material sobrante de los años anteriores.
- Se termino las actividades en este día a las 17:00.

**Día 2 – 05-11-2015**

Se comienza la laborar desde las 08:00 realizando las siguientes actividades:

- 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 indico 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

DIRECCIÓN FINANCIERA

11 NOV 2015

76638

*[Handwritten signature]*



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 entregados 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**



NOMBRE: LAGLA IPIALES PABLO DANIEL

**NOTA**

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**



NOMBRE: ECO.SHYRLEY PADILLA PROA

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



NOMBRE: ING. CATALINA VALLE PIÑUELA

