

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	6466 6466
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2889

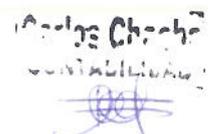
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS					

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										280.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										280.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										280.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 702 No Entrada: 2387

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

JTC
20-11-15

F 702 3 280,0

CW2 64746066

seg. control y control. patrimonial

24 NOV 2015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20-11-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CEVALLOS PUEBLA ELMER ANGEL
C.I. 1720227519

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARISOL ELIZABETH CARRASCO SUMBA, ANABELLA ELIZABETH INGA RIVERA, MARIO ROBERTO MAIGUA NUÑEZ (CONDUCTOR) (PLACAS PBZ8924)

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 llenado de las estadísticas vitales y de salud a los diferentes establecimientos tanto públicos como privados y a los registros civiles involucrados, 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 en este día fue de las 5:00, partimos desde la ciudad de Quito y con dirección a la ciudad de Esmeraldas, llegando a las 10:00, comenzando a realizar nuestras actividades programadas:

- Acudimos a la Clínica Echeverría – (Santa Rosa) en la ciudad de Quinindé, para entregar formularios de Defunciones, pero no se realiza la entrega de formularios 2016 debido a que la clínica debe información de Egresos Hospitalarios desde el mes de abril, el Doctor Kleber Echeverría se compromete entregar dicha información el día jueves 19-11-2015.
- Se realiza la entrega de formularios de Defunciones y Matrimonios en el Registro Civil de Quinindé, a la señorita Eliana Zambrano del área de Servicio al Cliente, además se retira material sobrante del año 2015.
- Se visita la Coordinación Zonal de Esmeraldas para el registro de llegada a la ciudad, nos atiende el Sr. Raúl Cevallos.
- Nos acercamos al Registro Civil de Esmeraldas, fuimos recibidos por la Srta. Laura Molina Jefe de Talento Humano, quien nos indica el personal que asistirá a la capacitación el día 17-11-2015, personal que a continuación se detalla:

Eliana Zambrano – Registro Civil de Quinindé

Ana Paola Castillo – Inscripciones de San Lorenzo

Maria del Pilar Druet - Registro Civil de Esmeraldas

Francisca Barrio – Registro Civil de Esmeraldas

DIRECCION FINANCIERA

RECIBIDO POR

FECHA

[Handwritten signature]
24 NOV 2015

24 NOV 2015
45H36

- Se visita la Fiscalía de Esmeraldas nos atiende el Dr. Luis Castillo Fiscal encargado, se confirma la asistencia a la capacitación próxima a impartir.
- Se acudió a la Clínica Colón, donde se entrega material Defunciones 2016, nos atiende la señorita Sumery Santana Auxiliar Administrativo.
- Visitamos la Clínica Piedrahita donde se entrega material 2016 de Defunciones, nos atiende la señorita Raquel Montesdeoca, Administradora del establecimiento, cabe indicar que nos devuelven material de Defunción Fetal año 2015.
- Nos dirigimos a la Clínica La Providencia, no tuvimos ningún resultado ya que la persona encargada no se encontraba y no nos pudieron atender.
- Se concluye en este día las actividades a las 17:00

Día 2 – 17-11-2015

Se comienza la laborar desde las **07:30** realizando las siguientes actividades:

- Nos dirigimos al Auditorio del Centro de Salud San Rafael en la Av. Ejercito S/N y Alfonso Quiñonez, donde se dictaría la capacitación sobre el llenado de los formularios de Nacidos Vivos, Defunciones, Matrimonios, Divorcios, Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias.
- Se comenzó la capacitación según la agenda establecida para esta capacitación.

Horario	Martes 17-nov-2015	Capacitadores
	Esmeraldas	
08:00 - 10:00	Defunciones Generales y fetales	Pablo Lagla
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

- Se realiza la entrega de material 2016 al Señor Alfredo Paredes Camacho, Analista Distrital Estadístico del Cantón Quinindé, para que a su vez realice entrega a establecimientos correspondientes.
- Cabe indicar que existieron algunos inconvenientes al momento de dictar la capacitación ya que el espacio físico fue muy reducido para la cantidad de participantes, además que hubo un corte de energía por una hora aproximadamente. Cabe indicar que a pesar de dichas novedades se logró cumplir con los objetivos de la capacitación.
- Se concluye en este día las actividades a las 17:00

Día 3 – 18-11-2015

Se comienza a laborar desde las **07:30** realizando las siguientes actividades:

- Se entrega material de Defunciones, Matrimonios, Divorcios 2016 al Registro Civil de Muisne, nos atiende la señorita Gabriela Cortez.
- Se visita la Clínica de Especialidades Metropolitana donde se entrega material de Defunciones, nos atiende la señorita Karina Morillo Contadora.
- Se entrega material del año 2016 de Defunciones, al Doctor Kinton Colorado, Director Médico de la Clínica Alfa.
- Nos dirigimos al Registro Civil de Esmeraldas, donde se entrega formularios de Defunciones, Matrimonios, Divorcios 2016, nos atiende la señorita Diana Piedra Asistente de Dirección.
- En el Hospital Naval de Esmeraldas HOSNAE, se entrega formularios de Defunciones 2016 nos atiende la señorita Gabriela Cortéz de Estadística.
- Se visita la Clínica Renal Centro S.A., donde se encontró la novedad de cambio de dirección del establecimiento.
- Se retira de la Coordinación Zonal de Esmeraldas con la señorita Mayra Reyna, las hojas de control de asistencia de comisión de servicios de los funcionarios.
- Se concluye en este día las actividades a las 17:00

Día 4 – 19-11-2015

Se comienza a laborar a las **08:00** realizando las siguientes actividades en este día:

- Nos dirigimos a la Clínica Renal Centro S.A., a la nueva dirección del establecimiento y se entrega material de Defunciones 2016.
- Nos dirigimos a la Clínica Santa Rosa de Quinindé nos atiende el doctor Kleber Echeverría, mismo que nos indica la novedad de que no tiene lista la información a pesar de que el día lunes se le solicitó, cabe indicar que no se dejó los formularios de Defunción del año 2016, por el incumplimiento del establecimiento.
- Se concluyó las actividades a las 14:00

Productos alcanzados

- Entrega de material del 100% según lo planificado.
- Objetivos alcanzados de la capacitación impartida.
- Recolección de material a los establecimientos de salud de Egresos Hospitalarios.
- Actualización de las direcciones de los diferentes establecimientos de salud.

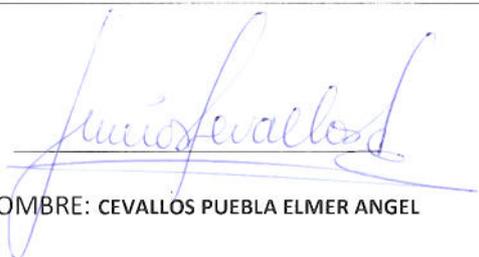
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-11-2015	19-11-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso,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

TRANSPORTE

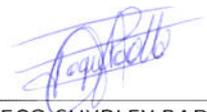
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (PBZ8924)	QUITO-ESMERALDAS	16-11-2015	05:00	16-11-2015	10:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (PBZ8924)	ESMERALDAS – ESMERALDAS	16-11-2015	10:00	16-11-2015	17:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (PBZ8924)	ESMERALDAS – ESMERALDAS	17-11-2015	07:30	17-11-2015	17:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (PBZ8924)	ESMERALDAS – ESMERALDAS	18-11-2015	07:30	18-11-2015	17:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (PBZ8924)	ESMERALDAS – ESMERALDAS	19-11-2015	08:00	19-11-2015	14:00
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA (PBZ8924)	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: CEVALLOS PUEBLA ELMER ANGEL	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

Nº DE AUTORIZACIÓN: 014-00TPE-D-CA-0018 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04/11/2015

VIATICOS INDEMNIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

AUTORIZADOS (NOMINADOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE): CEVALLOS PUEBLA ELMER ANGEL IDENTIFICACION (CÓDIGO): SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3

DIRECCIÓN (PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL): ESMERALDAS - ESMERALDAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-11-2015	05:00	19-11-2015	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CEVALLOS PUEBLA ELMER ANGEL

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLARSE:

- Distribuir los formularios de Estadísticas Vitales y Salud, correspondientes al año 2016 en la provincia de Esmeraldas.
- Capacitar a los funcionarios de la Dirección de Registro Civil y Ceguación sobre el correcto llenado de formularios de Matrimonios y Divorcios.
- Recolectar formularios de Matrimonios y Divorcios de años anteriores al 2016.
- Recopilar datos de contacto de oficinas de Registro Civil.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO - ESMERALDAS	16-11-2015	05:00	16-11-2015	10:00
		ESMERALDAS - ESMERALDAS	16-11-2015	10:00	16-11-2015	19:00
		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 - ESMERALDAS	19-11-2015	07:00	19-11-2015	14:00
		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: 4408823200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: _____ FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: _____

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: CEVALLOS PUEBLA ELMER ANGEL NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ECO. SHIRLEY PADILLA

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 urgencias institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

* Se garantiza disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización, quedando en su defecto.

* La forma de Servicios Institucionales, deberá estar en el registro del tiempo (de 4 días de calendario institucional).

* Se garantiza el cumplimiento de los servicios institucionales durante los días de desarrollo de los mismos, con excepción de los días festivos y de días de cierre institucional, de manera certificada por la Autoridad Nominadora o su Delegado.

COPIA PARA LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
INDICAR LA RUTA



