



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -  
No. CUR: 5638 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 200,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 200,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 200,00

CANCELADO  
ADMINISTRACION DE CAJA

Estado: APROBADO

Descripción:

RUIZ ESPINOSA MARIA ISABEL, POR PAGO DE VIÁTICO Y SUBSISTENCIA  
POR VIAJE DE COMISIÓN A GUAYAQUIL DEL 27 AL 29 DE OCTUBRE DEL  
2015, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE AUTORIZACIÓN PARA EL  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No

Cuenta Monetaria No.: 5075767100

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	18/11/2015	200,00	0,00
Sub - Total				200,00	0,00

Retenciones						
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 200,00



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 115-CGTPE-DIES-2015  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 21-10-2015

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Ruiz Espinosa María Isabel C.I.: 1718495987  
 PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayaquil - Guayas  
 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-mmm-aaaa): 26-10-2015 HORA SALIDA (hh:mm): 23h00  
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 29-10-2015 HORA LLEGADA (hh:mm): 21h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ruiz María Isabel

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Supervisión del ingreso de información en el Sistema de Registro Electrónico de Estadísticas Vitales - REVIT en los establecimientos de salud y Capacitación a Coordinaciones Zonales-INEC

**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 - Guayaquil	26-10-2015	23h00	27-10-2015	07h30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Guayaquil - Quito	29-10-2015	13h00	29-10-2015	21h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 5075767100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
María Isabel Ruiz

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Soledad Carrera

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.

STAMP: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

STAMP: FONTE

STAMP: FECHA

STAMP: [Handwritten signatures and dates]





**Miércoles, 28 de Octubre de 2015**

En la ciudad de Guayaquil se cumplió con las siguientes actividades:

- a. Verificar los registros que se realizan en el Sistema de Registro Electrónico de Estadísticas Vitales – REVIT en los establecimientos de salud
- b. Verificar el proceso de inscripción de nacimientos en los ARCES y oficinas de Registro Civil
- c. Solución a las inquietudes y problemáticas evidenciadas en el proceso del registro administrativo de nacido vivo

**Jueves, 29 de Octubre de 2015**

- a. Verificar los registros que se realizan en el Sistema de Registro Electrónico de Estadísticas Vitales – REVIT en los establecimientos de salud
- b. Verificar el proceso de inscripción de nacimientos en los ARCES y oficinas de Registro Civil
- c. Solución a las inquietudes y problemáticas evidenciadas en el proceso del registro administrativo de nacido vivo

**PROBLEMAS Y SOLUCIONES:**

<b>PROBLEMA</b>	<b>SOLUCIÓN</b>
El usuario se encontraba en el <b>ARCE</b> para el registro de inscripción pero aún no se había ingresado la información en el REVIT	Se indicó inmediatamente en estadística las novedades, para que se proceda con el ingreso y pueda realizar el usuario la inscripción
Se presentaron problemas con la conectividad en el sistema REVIT	Se procedió a comunicar al Registro Civil para que proceda a solucionar el inconvenientes
No puede el médico ingresar la información en el REVIT, ya que el sistema no funciona por lo que los médicos que están de guardia tienen que esperar para dejar ingresando en el sistema	Se procedió a comunicar al Registro Civil para que proceda a solucionar el inconvenientes; además se comunicó a MSP
Solicitan formularios impresos en oficinas de Registro Civil	Se procedió a enviar las observaciones a las instituciones involucradas a través de la responsable de la Unidad.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Verificar los registros que se realizan en el Sistema de Registro Electrónico de Estadísticas Vitales – REVIT en los establecimientos de salud
- Conocer cuáles son los problemas para el registro de inscripción en los ARCES y oficinas de Registro Civil
- Novedades presentadas en la supervisión en los establecimientos de salud, ARCE y oficinas de Registro Civil

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-10-2015	29-10-2015	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	04H15	22H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo INEC	Quito - Guayaquil	27-10-2015	04H15	27-10-2015	13H00
Terrestre	Vehículo INEC	Guayaquil- Guayaquil	27-10-2015	16H45	27-10-2015	19H30
Terrestre	Vehículo INEC	Guayaquil- Guayaquil	28-10-2015	07H00	28-10-2015	20H00
Terrestre	Vehículo INEC	Guayaquil- Guayaquil	29-10-2015	07H30	29-10-2015	11H30
Terrestre	Vehículo INEC	Guayaquil- Daule	29-10-2015	11H30	29-10-2015	12H45
Terrestre	Vehículo INEC	Daule- Quito	29-10-2015	13H45	29-10-2015	22H30

**OBSERVACIONES**

Se realizó la capacitación en la Coordinación Zonal Litoral – INEC, el día 27 de octubre 2015. El día 28 y 29 de Octubre del 2015 se realizó la supervisión se realizó en los establecimientos de Salud del MSP, ARCE y oficinas del registro Civil.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

  
 NOMBRE:  
 MARIA ISABEL RUIZ

**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



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



NOMBRE: SOLEDAD CARRERA

NOMBRE: ANDRÉES ALBAN