

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	05	04	2017	502 502
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 271	

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 ESTADÍSTICA Y CENSOS			

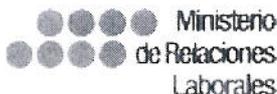
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 283 No Entrada: 1281

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/04/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
039-CGTPE-DICA-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31-03-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LIGNIA ROSERO TANYA LEONILA
C.I. 1714435185

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TULCAN – CARCHI
LAGO AGRIO - SUCUMBIOS

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:

TANYA LEONILA LIGNIA ROSERO – ANABELA INGA RIVERA – JUAN CARLOS SILVA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- ✓ Capacitar a los Establecimientos de Salud Públicos, Privados; y, Oficinas de Registro Civil en el llenado de los Formularios de las Estadísticas Sociales y Salud 2017.
- Recopilar los formularios antiguos que no se encuentran en vigencia.

Día 1 –27-03-2017

La hora de salida fue a las 5:00, partimos desde la ciudad de Quito con dirección a la ciudad de Tulcán, se arriba a las 10:00am e inmediatamente se empieza con el cronograma programado.

- ✓ Se realiza las capacitaciones de cada uno de los registros estadísticos designados a cada uno de los integrantes de la comisión.

PROVINCIA DE CARCHI		LUGAR
ESTADÍSTICA	FECHA	Auditorio del Distrito 04D01 Dirección: Sucre y Ayacucho (Parque Central) Tulcán
REGISTROS ADMINISTRATIVOS	LUNES 27 MARZO 11:00 a 11:30	
MATRIMONIOS Y DIVORCIOS	11:30 a 13:00	
ALMUERZO	13:00 a 14:00	
EGRESOS HOSPITALARIOS	14:00 a 15:00	
DEFUNCIONES GENERALES Y FETALES	15:00 a 16:45	

Día 2 –28-03-2017

Se inicia las labores a las 8:00 am, realizando las siguientes actividades:

2017-04-03
8:30

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR

FECHA

31-03-2017

16431

- ✓ Se procede a dirigirse a los establecimientos designados, con el objeto de indicar el correcto llenado del formulario RAS 2016, con las personas encargadas de esta información respectivamente, revisando todo el material registrado por departamento.
- ✓ Continuamos con el recorrido con dirección a la ciudad de Lago Agrio para pernoctar en dicha ciudad para continuar con las actividades del cronograma.

Día 3 – 29-03-2017

Se comienza las labores a las 8:00 am realizando las siguientes actividades:

- ✓ Se realiza las capacitaciones de cada uno de los registros estadísticos designados a cada uno de los integrantes de la comisión.

PROVINCIA DE SUCUMBÍOS		LUGAR
ESTADÍSTICA	FECHA	Auditorio del Distrito 21D02 Dirección: Vicente Narváez y Mariscal Sucre (Junto a la Cruz Roja) Lago Agrio
	MIÉRCOLES 29 MARZO	
REGISTROS ADMINISTRATIVOS	9:00 a 9:30	
MATRIMONIOS Y DIVORCIOS	9:30 a 11:00	
EGRESOS HOSPITALARIOS	11:00 a 13:00	
ALMUERZO	13:00 a 14:00	
DEFUNCIONES GENERALES Y FETALES	14:00 a 16:00	

Día 4 – 30-03-2017

Se inicia labores a las 8:00, y se procede a visitar los establecimientos programados:

- ✓ Se procede a dirigirse a los establecimientos designados, con el objeto de indicar el correcto llenado del formulario RAS 2016, con las personas encargadas de esta información respectivamente, revisando todo el material registrado por departamento.
- ✓ Retorno a Quito.

Productos alcanzados

- ✓ Capacitación a todos los participantes que asistieron a la convocatoria en nuestro proceso con el correcto llenado del formularios estadísticos correspondientes al proceso de estadísticas de salud y vitales.
- ✓ Recolección del formulario Ras 2016 revisión y corrección de la información consolidada de dicho formulario.
- ✓ Ser logró el 100% de los objetivos planteados.

CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

- Se cumplió con el cronograma establecido.
- Se debe hacer un seguimiento constante a los requerimientos de los establecimientos de salud ya que cada uno tiene diferente trato en su atención de salud.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-03-2017	30-03-2017	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	17:00	

TRANSPORTE

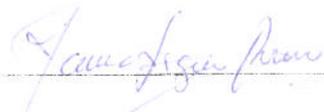
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-TULCAN	27/03/2017	05:00	27/03/2017	10:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	TULCAN – LAGO AGRIO	28/03/2017	10:00	28/03/2017	17:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LAGO AGRIO - QUITO	30/03/2017	10:00	30/03/2017	17:00

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: LIGNIA ROSERO TANYA LEONILA

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. SHIRLEY PADILLA



NOMBRE: ING. CATALINA VALLE PIÑUELA

RECIBIDO POR: *[Handwritten Signature]*
 FECHA: 20 MAR 2017 HORA: 14:30
 773



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 039-CGTPE-DICA-2017
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 17/03/2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LIGNIA ROSERO TANYA LEONILA C.I. 171443518-5		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN - CARCHI LAGO AGRIO - SUCUMBIOS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-03-2017	05:00	30-03-2017	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 TANYA LEONILA LIGNIA ROSERO, ANABELA ELIZABETH INGA RIVERA, JUAN CARLOS SILVA,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Capacitar a los Establecimientos de Salud Públicos, Privados; y, Oficinas de Registro Civil en el llenado de los Formularios de las Estadísticas Sociales y Salud 2017.
- Recopilar los formularios antiguos que no se encuentran en vigencia.

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	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-TULCAN	27-03-2017	05:00	27-03-2017	10:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	TULCAN - LAGO AGRIO	28-03-2017	14:00	28-03-2017	19:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LAGO AGRIO- QUITO	30-03-2017	14:00	30-03-2017	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3223612000
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>[Handwritten Signature]</i> NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR TANYA LEONILA LIGNIA ROSERO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>[Handwritten Signature]</i> NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. SHIRLEY PADILLA
--	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Handwritten Signature]

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 de término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Se otorga su autorización servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las vacaciones. Asimismo, se autoriza la ejecución de los gastos de transporte en la Autoridad o su Delegado.

SE OTORGA