

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	05 04 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					503 503
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	272		

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: 284 No Entrada: 1283

DATOS APROBACIÓN

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

Juan Carlos

*ejecución contable: control previo
y trámite pertinentes*

[Firma]

31 MAR 2017

Fondo 71 284

CENT. 724



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 040-CGTPE-DICA-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31-03-2017
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR INGA RIVERA ANABELA ELIZABETH C.I. 1718523531	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:
ANABELA ELIZABETH INGA RIVERA – TANYA LEONILA LIGNIA ROSERO – 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 a.m., partimos desde la ciudad de Quito con dirección a la ciudad de Tulcán, se arriba a las 10:00 a.m., inmediatamente se empieza con el cronograma programado.

- ✓ Se realiza las capacitaciones de cada uno de los registros estadísticos designados a 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	

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR *[Firma]*
FECHA 31 MAR 2017

[Firma]
2017 04 03
15:30

Día 2 –28-03-2017

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

- ✓ 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 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 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

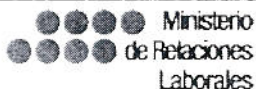
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: ANABELA ELIZABETH INGA RIVERA	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



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 N.º SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 040-CGTPE-DICA-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

17/03/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

 INGA RIVERA ANABELA ELIZABETH
 C.I. 1718523531

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

 TULCAN - CARCHI
 LAGO AGRIO - SUCUMBOS

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)

27-03-2017

HORA SALIDA (hh:mm)

05:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

30-03-2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ANABELA ELIZABETH INGA RIVERA, JUAN CARLOS SILVA, LIGNIA ROSERO TANYA LEONILA

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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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:	TIPO DE CUENTA:	N.º DE CUENTA
GUAYAQUIL	AHORROS	10546308

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
 ANABELA ELIZABETH INGA RIVERA

 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 necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insusistentes.
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro de término de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales.

Para emitir esta autorización se requiere que el solicitante presente los días de cumplimiento de los servicios institucionales con excepción de los días de feriados y días de descanso.

SI NO