

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	029	03	2017	480	480
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	256	
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: 273 No Entrada: 1242

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ayudación contable de la Contaduría pública y técnicos peritos.

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 031-CGTPE-DICA-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24-03-2017

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
Esmeraldas – Esmeraldas
Ibarra - Imbabura

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 –20-03-2017

La hora de salida fue a las 5:00, partimos desde la ciudad de Quito con dirección a la ciudad de Esmeraldas, 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.

CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN		LUGAR
PROVINCIA DE ESMERALDAS		
ESTADÍSTICA	FECHA	Auditorio Nuevo Hospital del Sur Delfina Torres de Concha Dirección: Av. Del Pacífico y El Ejército Esmeraldas
	LUNES 20 MARZO	
REGISTROS ADMINISTRATIVOS	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 –21-03-2017

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 Ibarra para pernoctar en dicha ciudad para continuar con las actividades del cronograma.

Suarez vls
12:08
28 MAR 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA

28 MAR 2017

Jon B

Día 3 – 22-03-2017

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 IMBABURA		LUGAR
ESTADÍSTICA	FECHA	Auditorio de la Coordinación Zona 1-Salud Dirección: Oviedo 5-77 y Sucre (Disgona a la esquina del Coco) Ibarra
	MIÉRCOLES 22 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 – 23-03-2017

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.

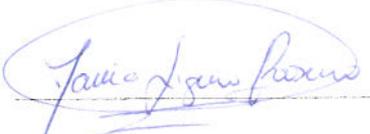
CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

- 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	20-03-2017	23-03-2017	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-ESMERALDAS	20/03/2017	05:00	20/03/2017	10:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ESMERALDAS – IBARRA	21/03/2017	17:00	21/03/2017	22:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	IBARRA - QUITO	23/03/2017	14:00	23/03/2017	17:00

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

OBSERVACIONES	
<p data-bbox="108 138 638 168">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p data-bbox="167 362 606 392">NOMBRE: LIGNIA ROSERO TANYA LEONILA</p>	<p data-bbox="1045 138 1117 168">NOTA</p> <p data-bbox="689 174 1484 358">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</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p data-bbox="108 492 670 560">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p data-bbox="694 492 1484 560">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p data-bbox="199 683 582 712">NOMBRE: ECO. SHIRLEY PADILLA</p>	<p data-bbox="845 683 1332 712">NOMBRE: ING. CATALINA VALLE PIÑUELA</p>

13
13 MAR 2017

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 031-CGTPE-DICA-2017		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 13/03/2017	
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 SERVIDOR INSTITUCIONAL ESEMERALDAS - ESMERALDAS IBARRA - IMBABURA		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) 20-03-2017	HORA SALIDA (hh:mm) 05:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 23-03-2017	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-ESMERALDAS	20-03-2017	05:00	20-03-2017	10:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ESMERALDAS-IBARRA	21-03-2017	14:00	21-03-2017	19:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	IBARRA-QUITO	23-03-2017	14:00	23-03-2017	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR TANYA LEONILA LIGNIA ROSERO	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. <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará inaprovechada. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento del servicio institucional.
--	---

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

DIRECCIÓN FINANCIERA

FECHA: 13 MAR 2017

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	1013	FECHA	13/03/2017

BOBUENO