

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
Unia. Desc:	0000		017	02	2017
					164 164
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		86

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 218 No Entrada: 1081

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 17/02/2017	 _____ Funcionaria Responsable	 _____ Director Financiero

Aprobado

*gestión contable control y
trámite pertinente.*

*ant. f. 150
fido. 218 \$ 300*

14 FEB 2017



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
13-02-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA
CI:1803607512

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO APOYO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

TULCÁN-CARCHI
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:

ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO
LAGLA IPIALES PABLO DANIEL
TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA
PROAÑO AIZAGA NARCISA AMELIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBSERVACIONES

No se presentó ninguna novedad.

OBJETIVOS:

- Distribuir de Formularios de Nacido Vivo, Defunción General y Fetal, Matrimonios, Divorcios, Ras.
- Capacitar a los establecimientos en el llenado de los formularios de cada Estadística.

Día 1 - 06-02-2017 .Partimos de la ciudad de Quito siendo las **06:00**, llegamos a **Tulcán** a las 10:30 de la mañana, iniciando las labores detalladas a continuación:

- Distribución de formularios de Nacido Vivo, Defunción General, Defunción Fetal y Ras a los Establecimientos de Salud
- Distribución de formularios de Nacido Vivo, Defunción General, Matrimonio y Divorcio a los Registros Civiles
- Actualización de direcciones de los Establecimientos, (Georeferenciación).

DIRECCIÓN FINANCIERA

14 FEB 2017
15446

Suárez
14 FEB 2017

- Retiro de formularios de Nacido Vivo a los Establecimientos de Salud que cuentan con el Sistema REVIT.

Se termina el primer día siendo las 19:00

Día 2 – 07-02-2017

Salida a las **08:00** y se procedió con las siguientes actividades:

- Distribución de formularios de Nacido Vivo, Defunción General, Defunción Fetal y Ras a los Establecimientos de Salud
- Distribución de formularios de Nacido Vivo, Defunción General, Matrimonio y Divorcio a los Registros Civiles
- Actualización de direcciones de los Establecimientos, (Georeferenciación).
- Retiro de formularios de Nacido Vivo a los Establecimientos de Salud que cuentan con el Sistema REVIT.

Se termina el día siendo las **19:00**.

Día 3 – 08-02-2017

Salida a las **08:00** y se procedió con las siguientes actividades:

- Distribución de formularios de Nacido Vivo, Defunción General, Defunción Fetal y Ras a los Establecimientos de Salud
- Distribución de formularios de Nacido Vivo, Defunción General, Matrimonio y Divorcio a los Registros Civiles
- Actualización de direcciones de los Establecimientos, (Georeferenciación).
- Retiro de formularios de Nacido Vivo a los Establecimientos de Salud que cuentan con el Sistema REVIT.

Se termina el día siendo las **19:00**.

Día 4 – 09-02-2017

Salida a las **08:00** y se procedió con las siguientes actividades:

- Distribución de formularios de Nacido Vivo, Defunción General, Defunción Fetal y Ras a los Establecimientos de Salud
- Distribución de formularios de Nacido Vivo, Defunción General, Matrimonio y Divorcio a los Registros Civiles
- Actualización de direcciones de los Establecimientos, (Georeferenciación).
- Retiro de formularios de Nacido Vivo a los Establecimientos de Salud que cuentan con el Sistema REVIT.

Se termina el día siendo las **19:00**.

Día 5 – 10-02-2017

Salida a las **08:00** y se procedió con las siguientes actividades:

- Distribución de formularios de Nacido Vivo, Defunción General, Defunción Fetal y Ras a los Establecimientos de Salud
- Distribución de formularios de Nacido Vivo, Defunción General, Matrimonio y Divorcio a los Registros Civiles
- Actualización de direcciones de los Establecimientos, (Georeferenciación).
- Retiro de formularios de Nacido Vivo a los Establecimientos de Salud que cuentan con el Sistema REVIT.

Se termina las actividades siendo las **17:00** y se procedió a regresar a Quito. Llegando a las **19:00**

PRODUCTOS ALCANZADOS

- ✓ Se logró el 100% de los objetivos planteados.

CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

- Se cumplió con el cronograma establecido.
- Se recomienda que para todas las comisiones se mantenga el mismo esquema de esta ocasión y se gestione con quien corresponda que los anticipos de comisión sean acreditados antes de la salida y no después.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-02-2017	10-02-2017	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	06:00	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	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito-Tulcán	06-02-17	06:00	06-02-17	10:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Tulcán - Tulcán	06-02-17	10:30	06-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Tulcán-Tulcán	07-02-17	08:00	07-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Tulcán -Ibarra	08-02-17	08:00	08-02-17	10:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra- Ibarra	08-02-17	10:30	08-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra- Ibarra	09-02-17	08:00	09-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra-Ibarra	10-02-17	08:00	10-02-17	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra-Quito	10-02-17	17:00	10-02-17	19:00

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

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <hr style="width: 20%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;">NOMBRE: GRACE MARGARITA TAMAYO CAMPAÑA</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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 style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">NOMBRE: ECO. VINICIO ESCOBAR (E) JEFE DE UNIDAD</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">NOMBRE: ING. CATALINA VALLE DIRECTORA DICA</p>

Silva

F/218
#320

Tránsito posterior

30 ENE 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 004-CGPE-DICA-2017
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 27/01/2017

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA
CI: 1803607512
PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: TULCÁN-CARCHI 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-mmm-aaaa): 06/02/2017
HORA SALIDA (hh:mm): 06:00
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 10/02/2017
HORA LLEGADA (hh:mm): 19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO
LAGLA IPIALES PABLO DANIEL
TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA
PROAÑO AIZAGA NARCISA AMELIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Distribución de Formularios de Nacido Vivo, Defunción General y Fetal, Matrimonios, Divorcios, Ras.
- Capacitar a los establecimientos en el llenado de los formularios de cada Estadística.

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 CONTRATADO	Quito-Tulcán	06-02-17	06:00	06-02-17	10:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Tulcán - Tulcán	06-02-17	10:30	06-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Tulcán-Tulcán	07-02-17	08:00	07-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Tulcán-Ibarra	08-02-17	08:00	08-02-17	10:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra-Ibarra	08-02-17	10:30	08-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra-Ibarra	09-02-17	08:00	09-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra-Ibarra	10-02-17	08:00	10-02-17	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra-Quito	10-02-17	17:00	10-02-17	19:00

DIRECCIÓN FINANCIERA

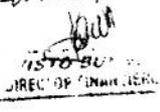
30 ENE 2017

*217-CH-30
15-22*

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS LTDA		TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 599867
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GRACE TAMAYO		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. SHYRLEY PADILLA	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>	
			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. CATALINA VALLE DIRECTORA DICA			

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 03/06/2013

SI NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO 000	FUENTE 001
ACTIVIDAD 013	FECHA 27/01/2017
 JAIRO BUENC JEFE DE PRESUPUESTA	 JAIRO BUENC DIRECTOR FINANCIERO