

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	01	03	2017	264 264
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	144

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 ESTADISTICA 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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendicion de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 238 No Entrada: 1128

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/03/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

J. Freyre
cert. F. 223
fondo 238

Gestión Contable
Control Precio y Normas
correspondiente
22/02/2017



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
22-02-2017

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:
NUEVA LOJA - SUCUMBÍOS

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 – 20-02-2017 .Partimos de la ciudad de Quito siendo las 06:00, llegamos a Nueva Loja a las 11:30 de la mañana, iniciando las labores detalladas a continuación:

- Distribución y Capacitación 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).

Suarez vls
09:40

23 FEB 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA
22 FEB 2017
16403

- 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 – 21-02-2017

Salida a las 08:00 y se procedió con las siguiente actividades:

- Distribución y Capacitación 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, (Georeferenciacion).
- Retiro de formularios de Nacido Vivo a los Establecimientos de Salud que cuentan con el Sistema REVIT.

Se termina las actividades siendo las 13:30 y se procedió a regresar a Quito. Llegando a las 19:00

PRODUCTOS ALCANZADOS

- ✓ Ser 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 de los realicen la acreditación antes de la salida y no después.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-02-2017	21-02-2017	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-Nueva Loja	20-02-17	06:00	20-02-17	11:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Nueva Loja - Nueva Loja	20-02-17	11:30	20-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Nueva Loja - Nueva Loja	21-02-17	08:00	21-02-17	13:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Nueva Loja -Quito	21-02-17	13:30	21-02-17	19:00

|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  NOMBRE: GRACE TAMAYO	<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	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: ECO. SHYRLEY PADILLA JEFA DE UNIDAD	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ING. CATALINA VALLE DIRECTORA DICA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 016-CGTPE-DICA-2017		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/02/2017	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA C.I. 1803607512		PUESTO QUE OCUPA SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	
CIUDAD / PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL NUEVA LOJA - 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)
20/02/2017	06:00	21/02/2017	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

JARCOS 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 <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	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-NUEVA LOJA	20/02/2017	06:00	20/02/2017	11:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	NUEVA LOJA - NUEVA LOJA	20/02/2017	11:30	20/02/2017	19:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	NUEVA LOJA - NUEVA LOJA	21/02/2017	08:00	21/02/2017	13:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	NUEVA LOJA - QUITO	21/02/2017	13:30	21/02/2017	19:00

SI NO			
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	013	FECHA	13/02/2017
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO		VISTO BUENO DIR. DE FINANZAS	

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR

FECHA

13 FEB 2017

1545

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

COOPERATIVA OSCUS LTDA

TIPO DE CUENTA:

AHORRO

No. DE CUENTA:

599867

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

JEFE DE UNIDAD ENCARGADO
ECO. VINICIO ESCOBAR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING. CATALINA VALLE PIÑUELA

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.

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su Delegado.