

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 | | 02 03 2017 | 274 | 274 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 153 | |
| 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 | 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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 241 No Entrada: 1131

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|--|
| APROBADO FECHA: 06/03/2017 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

J. J. J.
certif. 226
fondo. 241

servicio Costa Rica: Costa Rica
trámite. puntaje.
80

J. J. J.

22 FEB 2017



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 019-CGTPE-DICA-2017 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-02-2017 |
|--|--|

DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO CI:1724523624 | PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1 |
| 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).

S. J. J. VLS
09:40
22 FEB 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA
REVISADO POR: *le*
FECHA: *22 FEB 2017*
16:00 3

- 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, (Georeferenciación).
- 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: JONATHAN ARCOS | <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

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 019-CGTPE-DICA-2017
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 13/02/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO
 C.I. 1724523624
 PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO 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-mm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 20/02/2017 | 06:00 | 21/02/2017 | 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-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| 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 |

BI NO

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

| | | | |
|-----------|-----|--------|------------|
| PROYECTO | 000 | FUENTE | 001 |
| ACTIVIDAD | 013 | FECHA | 13/02/2017 |

VISTO BUENO
JEFE DE PRESUPUESTO

VISTO BUENO
DIRECCIÓN FINANCIERA

DIRECCIÓN FINANCIERA

REVISADO POR: *[Signature]*
 FECHA: 13 FEB 2017

[Signature]

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO PICHINCHA | | TIPO DE CUENTA AHORROS | No. DE CUENTA 2201252497 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | |
|  | |  | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JONATHAN ARCOS | | JEFE DE UNIDAD ENCARGADO ECO. VINICIO ESCOBAR | |
| 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 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 Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. CATALINA VALLE PIÑUELA | | | |