

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	262	262
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		
					No. Expediente	
					142	

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	M O N T O
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: TRESIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendicion de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 223 No Entrada: 1091

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 01/03/2017</p>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Juan

certif. f. 190
folio * 223

*sección contables, fiscal y
trámite patronato*

\$ 320

J. C. C.
22 FEB 2017



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PROAÑO AIZAGA NARCISA AMELIA
CI:1706805437

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO APOYO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ESMERALDAS-ESMERALDAS

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 – 13-02-2017 .Partimos de la ciudad de Quito siendo las 06:00, llegamos a Esmeraldas a las 11:30 de la mañana, iniciando las labores detalladas a continuación:

- Distribución y Capacitación del formulario de Ras a los Establecimientos de Salud
- Actualización de direcciones de los Establecimientos, (Georeferenciación).

Se termina el primer día siendo las 19:00

S. C.
09:40
23 FEB 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA
me
15 FEB 2017
16110 2

Día 2 – 14-02-2017

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

- Distribución y Capacitación del formulario de Ras a los Establecimientos de Salud
- Actualización de direcciones de los Establecimientos, (Georeferenciacion).

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

Día 3 – 15-02-2017

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

- Distribución y Capacitación del formulario de Ras a los Establecimientos de Salud
- Actualización de direcciones de los Establecimientos, (Georeferenciacion).

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

Día 4 – 16-02-2017

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

- Distribución y Capacitación del formulario de Ras a los Establecimientos de Salud
- Actualización de direcciones de los Establecimientos, (Georeferenciacion).

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

Día 5 – 17-02-2017

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

- Distribución y Capacitación del formulario de Ras a los Establecimientos de Salud
- Actualización de direcciones de los Establecimientos, (Georeferenciacion).

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	13-02-2017	17-02-2017	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

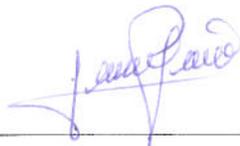
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito-Esmeraldas	13-02-17	06:00	13-02-17	11:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Esmeraldas	13-02-17	11:30	13-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	14-02-17	08:00	14-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	15-02-17	08:00	15-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	16-02-17	08:00	16-02-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	17-02-17	08:00	17-02-17	13:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas-Quito	17-02-17	13:30	17-02-17	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

NOTA



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

NOMBRE:
NARCISA PROAÑO

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. SHYRLEY PADILLA
JEFA DE UNIDAD

NOMBRE:
ING. CATALINA VALLE
DIRECTORA DICA

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd/mm/aa)	
TI-CCTPE-DICA/2017		13/02/2017	
AUDIOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

EMPLEADO - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PROJANO ALFAGA MARGISA AMELIA C. 1706105437		PUESTO QUE OCUPA SERVIDOR	
ESTADO - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE RE DIRECCION DE CARTOGRAFIA	
FECHA DE SALIDA (dd/mm/aa)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA DE LLEGADA (dd/mm/aa)	HORA LLEGADA (HH:MM)
13/02/2017	06:00	17/02/2017	6:00

RECURSOS QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ACOSTA ENYES JONATHAN LEOPOLDO
 ACOSTA JAVIER PABLO DANIEL
 MORALES PANAIS BEATRIZ MARGARITA
 PROJANO ALFAGA MARGISA AMELIA

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

El presente plan de transporte se hace vivo, en función General y Total, matrimonio, dependientes, familiares y allegados a los cuales se garantiza el llenado de los formularios de este tipo de solicitudes.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (vehículo contratado, propio, etc.)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd/mm/aa)	HORA (HH:MM)	FECHA (dd/mm/aa)	HORA (HH:MM)
VEHICULO	VEHICULO CONTRATADO	Quito-Esmeraldas	13-02-17	05:00	13-02-17	06:00
VEHICULO	VEHICULO CONTRATADO	esmeraldas - esmeraldas	13-02-17	11:00	13-02-17	12:00
VEHICULO	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas-esmeraldas	14-02-17	18:00	14-02-17	19:00
VEHICULO	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	15-02-17	08:00	15-02-17	09:00
VEHICULO	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	16-02-17	08:00	16-02-17	09:00
VEHICULO	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	17-02-17	06:00	17-02-17	07:00
VEHICULO	VEHICULO CONTRATADO	Quito-Quito	17-02-17	13:00	17-02-17	14:00

DIRECCION FINANCIERA

03 FEB 2017 16:47

D. SUPLENTE (N/A)

NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO

TIPO DE CUENTA:
AHORRO

Nº. DE CUENTA:
1001169410

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVIDOR
NOMBRE PROPIO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:
ECO. VINICIO ENCOBAR (e)

FIRMA DE LA AUTORIDAD EJECUTIVA O SU DELEGADO

NOTA: Este formulario deberá ser presentado para su Autorización con un (1) día (24 horas) de anticipación al cumplimiento de los servicios solicitados, salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Ejecutiva autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán subsistentes.
 - El monto de los Servicios Institucionales deberá ser menor o igual al monto de 4 días por concepto de servicio por día de trabajo.
- Este procedimiento concede servicios institucionales durante los días hábiles de la semana, con excepción de las Atribuciones Autorizadas que corresponden a los días hábiles de la semana, con excepción de las Atribuciones Autorizadas que corresponden a los días hábiles de la semana.

INSTITUCIÓN: GOBIERNO NACIONAL DE GUATEMALA
NOMBRE: INOCENCIO VALLE
CARGO: DIRECTOR DE LA DICA

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 13/08/17

SI NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO: 000	FUENTE: 001
ACTIVIDAD: 013	FECHA: 03/02/17
JEFE DE PRESUPUESTA	