

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	263
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					143

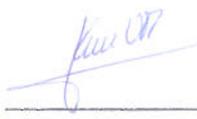
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	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: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendicion de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 222 No Entrada: 1090

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

Juan

artif. 103
Inrb. 222

*gestión estable. Oportunidad y tránsito
partenaria*

\$ 320

JAW
22 FEB 2017



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 10-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:
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 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
2-15

DIRECCIÓN FINANCIERA
ll
22 FEB 2017
16no

- 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 – 14-02-2017

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 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 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 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 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 – 17-02-2017

Salida a las 08:00 y se procedió con las siguientes 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	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 (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-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  <hr style="width: 20%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;">NOMBRE: GRACE TAMAYO</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	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  <p style="text-align: center;">NOMBRE: ECO. SHYRLEY PADILLA JEFA DE UNIDAD</p>	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <p style="text-align: center;">NOMBRE: ING. CATALINA VALLE DIRECTORA DICA</p>

SGS SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD	03 FEB 2017
MOVILIZACIONES	X	
SUBSISTENCIAS		

DATOS GENERALES

PELIGROSIERES DE LA UNIDAD QUEVIDOR TAMAYO CAMPANA GRACE MARGARITA 180 07512	PUESTO QUE OCUPA SERVIDORA
UNIDAD INSTITUCIONAL ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE SE ENVIARA DIRECCION DE CARTOGRAFIA
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 03 FEB 2017	HORA SALIDA (hh:mm) 08:00
	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 17 FEB 2017

SERVICIOS QUE INTEGRARÁN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

TRAFICANTES ONATIMAN COPOLTO
ESTACIONALES PASAJE DANIEL
MONTAÑANA GRACE MARGARITA
MONTAÑANA GRACE MARGARITA

RECOMENDACIONES DE LAS ACTIVIDADES EJECUTARSE:

- Elaboración de Expediente de Nacimiento, Herencia General y Fidei, Matrimonio, Divorcio, etc.
- Asistencia en el llenado de los formularios de capacidad.

TRANSPORTE

Tipo de Transporte (Ejemplo: avión, autobús)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LUGAR DE DESTINO
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	
Avión	AVIACO TRATADO	Quito-Esmeraldas	13-02	08:00	Esmeraldas
Autobús	AVIACO TRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	13-02	18:00	Esmeraldas
Autobús	AVIACO TRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	14-02	08:00	Esmeraldas
Autobús	AVIACO TRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	14-02	18:00	Esmeraldas
Autobús	AVIACO TRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	15-02	08:00	Esmeraldas
Autobús	AVIACO TRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	15-02	18:00	Esmeraldas

DIRECCION FINANCIERA

03 FEB 2017

JCH47

1	NOMBRE DEL DA APOST	01	05	05	01	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 09907
2	LA C. J. S.	01	05	05	01	POR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
3	LA C. J. S.	01	05	05	01	EL GERENTE MAYO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ECO. VINICIO ESCOBAR
4	LA C. J. S.	01	05	05	01	EL GERENTE MAYO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
5	LA C. J. S.	01	05	05	01	EL GERENTE MAYO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
6	LA C. J. S.	01	05	05	01	EL GERENTE MAYO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
7	LA C. J. S.	01	05	05	01	EL GERENTE MAYO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
8	LA C. J. S.	01	05	05	01	EL GERENTE MAYO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
9	LA C. J. S.	01	05	05	01	EL GERENTE MAYO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
10	LA C. J. S.	01	05	05	01	EL GERENTE MAYO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para la Autoridad competente dentro de las 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de caso por necesidades autorizadas.

• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud de la autoridad quedará insubsistente.

• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse en triplicado dentro de los 5 días de cumplimiento de los servicios institucionales.

Este procedimiento es obligatorio, con excepción de las excepciones contempladas en el artículo 10 de la Ley de Máximas Autoridades y Delegados.

VERSIÓN FORMULARIO VIGENTE: 2017

SI / NO			
CASE DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVO	013	FECHA	23/05/2017
LISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTA		LISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO	