

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		01 03 2017	261	261	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	141		
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: Rendicion de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 224 No Entrada: 1092

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/03/2017	Empleado Responsable	Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-02-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LAGLA IPIALES PABLO DANIEL
CI:1718113119

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 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

Al momento de realizar la visita a los Establecimientos, se identifica lo siguiente:

- Algunos Establecimientos cambiaron de lugar de funcionamiento, se procedió con la actualización.
- En otros casos que se trata de los mismos establecimientos, es decir se están asignando distintos Unicodigos pero en definitiva son la misma Institución, se procede a realizar la actualización tomando en cuenta estas novedades.
- Existen Establecimientos que pasaron de ser Clínicas a Consultorios Particulares, por tanto ya no son objeto de nuestro estudio.

OBJETIVOS:

- 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.
- Actualización de información de los Establecimientos que reportan RAS.

Suarez
09:40
23 FEB 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA
22 FEB 2017

Día 1 – 13-02-2017.

Se sale a la hora planificada de Quito (**06:00**), nos dirigimos a la ciudad de Esmeraldas arribando a las **11:30**. A esta hora se inicia las actividades de trabajo que se detallan a continuación:

- Distribución de Formularios de Nacido Vivo, Defunción General y Fetal, Matrimonios, Divorcios, RAS y Actualización de información de los establecimientos del cantón San Lorenzo.
- Distribución de Formularios de Nacido Vivo, Defunción General y Fetal, Matrimonios, Divorcios, RAS y Actualización de información de los establecimientos del cantón Borbón.
- Distribución de Formularios de Nacido Vivo, Defunción General y Fetal, Matrimonios, Divorcios, RAS y Actualización de información de los establecimientos del cantón Rio verde.

Se culminan las actividades planificadas a las **19:00**.

Día 2 – 14-02-2017

Se inicia las actividades de trabajo siendo las **08:00** y se procede como se detalla a continuación:

- Distribución formulario digital RAS 2016 y Actualización de información de los establecimientos del cantón Quinindé.

Se culminan las actividades planificadas a las **19:00**.

Día 3 – 15-02-2017

Se inicia las actividades de trabajo siendo las **08:00** y se procede como se detalla a continuación:

- Distribución formulario digital RAS 2016 y Actualización de información de los establecimientos del cantón Atacames.

Se culminan las actividades planificadas a las **19:00**.

Día 4 – 16-02-2017

Se inicia las actividades de trabajo siendo las **08:00** y se procede como se detalla a continuación:

- Distribución formulario digital RAS 2016 y Actualización de información de los establecimientos del cantón Esmeraldas.

Se culminan las actividades planificadas a las **19:00**.

Día 5 – 17-02-2017

Se inicia las actividades de trabajo siendo las **08:00** y se procede como se detalla a continuación:

- Distribución formulario digital RAS 2016 y Actualización de información de los establecimientos del cantón Esmeraldas.

Se culminan las actividades planificadas a las **13:30** y se procede a regresar a Quito arribando **19:00**

PRODUCTOS ALCANZADOS

- ✓ Se logró el 100% de los objetivos planteados. (Actualización y Georeferenciación)

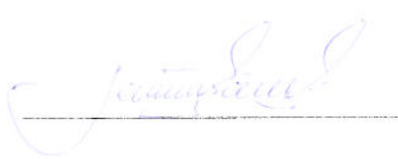
CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

- Se cumplió con el cronograma establecido teniendo una cobertura del 100%.
- Se recomienda gestionar con quien corresponda que los anticipos de comisión se los realicen antes de la salida para que la acreditación este hecha efectiva al inicio.

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  NOMBRE: LAGLA IPIALES PABLO DANIEL	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
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: ECO. SHIRLEY PADILLA JEFE 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

NOMBRE DE LA ENTIDAD AUTORIZADORA: **SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa): **13/02/2017**

PROYECTO: **13-CGTFE-DICA 2017** VALOR ESTIMADO: **2321.00**

ACTIVOS: ☒ MOVILIZACIONES: ☒ SUBSISTENCIAS: ☐ OTROS: ☐

DATOS GENERALES

PROYECTO: NOMBRES DE LA OBLIGACIÓN: **LACLAIPALES PABLO DANIEL** PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PÚBLICO**

ORGANISMO: **ESMERALDAS-ESMERALDAS** DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA Y AEROFOTOGRAFÍA: **ESMERALDAS**

FECHA DE SALIDA (dd-mm-aa): **13/02/2017** HORA SALIDA (hh:mm): **08:00** FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aa): **17/02/2017** HORA LLEGADA (hh:mm): **18:00**

SEÑALAR CON QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- ☒ SERVIDOR: **ESMERALDAS, LACLAIPALES PABLO DANIEL**
- ☒ SERVIDOR: **ESMERALDAS, LACLAIPALES PABLO DANIEL**
- ☒ SERVIDOR: **ESMERALDAS, LACLAIPALES PABLO DANIEL**
- ☒ SERVIDOR: **ESMERALDAS, LACLAIPALES PABLO DANIEL**

SEÑALAR CON QUE ACTIVIDADES SE ATENDIÓ:

- ☒ Elaboración de formularios de Nacimiento, Defunción, Matrimonio, Divorcio, etc.
- ☒ Elaboración de los formularios de los formularios de cada Estadística.

TRANSPORTE

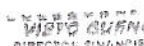
MODALIDAD DE TRANSPORTE	NOMBRE DE VEHICULO	ROTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
MODALIDAD DE TRANSPORTE	NOMBRE DE VEHICULO	ROTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Quito-Esmeraldas	13-02-17	08:00	17-02-17	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	13-02-17	08:00	17-02-17	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	14-02-17	08:00	17-02-17	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	15-02-17	08:00	17-02-17	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	16-02-17	08:00	17-02-17	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas-Esmeraldas	17-02-17	08:00	17-02-17	18:00

DIRECCION FINANCIERA

03 FEB 2017

DA PARA TRANSFERENCIA No. de Cuenta: 100 947 13		TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 10067568761
FIRMA DE LA O EL SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	
NOMBRE DE LA O EL SOLICITANTE F. BLO AGUA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. VINICIO ESCOBAR (s)	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada por el Automotriz con un mínimo de 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, en caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora determine: a. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubstanciales. b. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del tiempo de 4 días de cumplido el servicio institucional. Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de obligatorio con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	

VERSION FORMULARIO MIA, ACTUA 2014-01-01

DIRECCIÓN GENERAL DE PRESUPUESTARIA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTARIA	
No. 000 Fecha 01/3	FUENTE 001 FECHA 03/02/17
VISTO POR:  JEFE DE PRESUPUESTARIA	VISTO POR:  DIRECTOR FINANCIERO