

505

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                   |                                             |                                                              |                         |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Institución:                           | 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 |
| Umd. Desc.:                            | 0000                                                              | 022                                         | 05                                                           | 2017    1267    1267    |
| Tipo Documento Respaldo:               |                                                                   | Clase Documento:                            |                                                              | No. Expediente          |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              | 662                     |
| 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                                                            |                         |
| Generador:                             | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS          |                                             |                                                              |                         |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------------|
| 05                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 153.20        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>153.20</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>153.20</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>153.20</b> |

SON: CIENTO CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 332 No Entrada: 1467

| DATOS APROBACIÓN                            |                                      |                                  |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                          | APROBADO:                        |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>22/05/2017 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

18 MAY 2017

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

005-CGAF- DARH - 2017

17/05/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Silva Salvador Jenni Azucena  
CI: 1705200754

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 5 (Trabajadora Social)

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
Ambato – Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional (DARH)

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Jenni Silva – SSO ; Jorge Cayambe - SSO; Fernando Vásquez - Chofer

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Realizar actividades que vayan en beneficio de la salud de los servidores de la Coordinación Zonal 3 (Centro)

**Actividades Realizadas:**

**Lunes 10 de mayo del 2017**

Durante este día se realizaron las siguientes actividades:

- Reunión con la Psicóloga Sra. Silvana Solís , Responsable del Proceso de Recursos Humanos de la Coordinación Zonal , a fin de ponerle en conocimiento de las actividades que se iban a realizar durante el tiempo de la comisión.
- Entrevista con el Sr. Jonathan Beltran, a fin de darle seguimiento a su situación de salud.
- Entrevista con la Dra. Betty Freire Psicóloga del IESS y médico tratante del Sr. Beltrán
- Coordinación con el IESS para la ejecución del programa de Medicina Preventiva para los funcionarios de la Coordinación Zonal 3
- Aplicación de la Ficha Social a 7 funcionarios.

**Martes 11 de mayo del 2017**

Durante este día se realizaron las siguientes actividades:

- Entrega en el IESS del oficio para la ejecución del Programa de Medicina Preventiva y Coordinación con la Dra. Patricia González funcionaria del indicado hospital, quien indicó los procedimientos como se llevaría a cabo en el indicado programa, situación que se puso en conocimiento de la Sra. Silvana Solís Responsable del Proceso de Recursos Humanos de la Coordinación Zonal 3 para que realice el seguimiento respectivo.
- Aplicación de la Ficha Social a 12 funcionarios.

**Miércoles 12 de mayo del 2017**

Durante este día se realizaron las siguientes actividades:

- Aplicación de la Ficha Social a 3 funcionarios
- Participación en la charla sobre Riesgos Laborales, Gestión y Éxito y emitir directrices sobre permisos relacionados con situaciones de Calamidad Doméstica.
- Reunión con el Ing. Omar Fuentes, Coordinador de la Zonal 3, la Sra. Silvana Solís Responsable del Proceso de Recursos Humanos de la Zonal 3 , a quienes se les puso en conocimiento de las actividades realizadas en los 3

DIRECCIÓN FINANCIERA

18 MAY 2017

días de comisión, y se dialogó sobre tres casos especiales de funcionarios de los cuales 2 casos de situaciones familiares y de salud se viabilizaron las ayudas que el INEC debería proporcionar a fin de conseguir el bienestar de los funcionarios.

#### PRODUCTO ALCANZADO:

- ✓ Aplicación de la Ficha Social a 22 funcionarios, con la cual se determinó problemas de salud y situaciones familiares.

#### CONCLUSIÓN

- ✓ Se cumplió con todo lo previsto en el Plan de Trabajo, el mismo que tiene relación con actividades en beneficio de los funcionarios de la Coordinación Zonal 3 (Centro)

#### RECOMEDACIÓN

- ✓ Se sugiere que la Ficha Social se aplique a los funcionarios faltantes de esta Zonal, que por razones de tiempo no fue factible su aplicación.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 10/05/2017 | 12/05/2017 | 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<br>hh:mm       | 05:30      | 18:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### TRANSPORTE

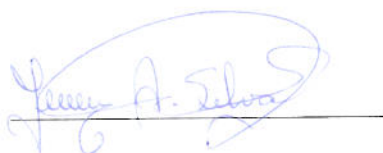
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Quito – Ambato | 10/05/2017           | 05:30         | 10/05/2017           | 08:30         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Ambato - Quito | 12/05/2017           | 14:30         | 12/05/2017           | 18:00         |

NOTA:

#### OBSERVACIONES

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Jenni Silva Salvador

#### 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

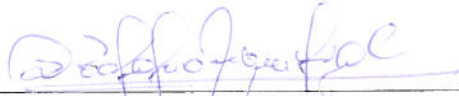
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

#### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



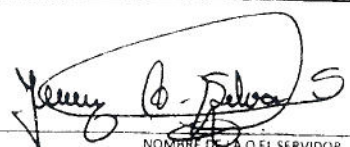
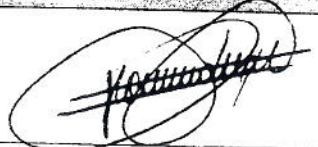
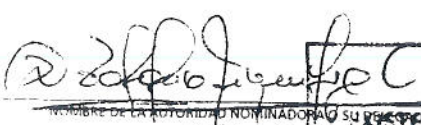
NOMBRE:  
David E. Duque C.

#### FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE:  
César Zanafria

*J. Silva*

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                  |  <b>INEC</b><br><small>instituto nacional de estadística y censos</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                    |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                    |                              |
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>005-CGAF-DARH-2017</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                  | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br><b>05-05-2017</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                    |                              |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SUBSISTENCIAS                      | ALIMENTACIÓN:                      |                              |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                    |                              |
| NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Silva Salvador Jenni Azucena - 170520075-4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                  | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PUBLICO 5 (Trabajadora Social)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                    |                              |
| PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>Ambato - Tungurahua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional (DARH)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                              |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HORA SALIDA (hh:mm)                 |                                  | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HORA LLEGADA (hh:mm)               |                                    |                              |
| 10-05-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 06:00                               |                                  | 12-05-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 18:30                              |                                    |                              |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>Jenni Silva - SSO; Jorge Cayambe -SSO; Fernando Vásquez - Chofer</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                    |                              |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br>Realizar varias actividades a favor de los servidores de la Coordinación Zonal 3, con sede en Ambato, de acuerdo al cronograma elaborado para tal finalidad; y las comunicaciones: INEC-CGAF-2017-0802, INEC-CGAF-DARH-2017-0511, INEC-CGAF-2017-0779, INEC-CZ3C-2017-0681, de 5 y 2 de mayo, y 24 de abril respectivamente. Todos los documentos se adjuntan como respaldo de la gestión. |                                     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                    |                              |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                    |                              |
| TIPO DE TRANSPORTE<br><small>(terrestre, terrestre, marítimo, aéreo)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NOMBRE DE TRANSPORTE                | RUTA                             | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    | LLEGADA                            |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                  | FECHA<br><small>dd-mm-aaaa</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HORA<br><small>hh:mm</small>       | FECHA<br><small>dd-mm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> |
| terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vehículo del INEC                   | Quito - Ambato                   | 10-05-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 06:00                              | 10-05-2017                         | 08:30                        |
| terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vehículo del INEC                   | Ambato - Quito                   | 12-05-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 16:00                              | 12-05-2017                         | 18:30                        |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                    |                              |
| NOMBRE DEL BANCO<br><b>Pichincha</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | TIPO DE CUENTA<br><b>ahorros</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No. DE CUENTA<br><b>4446425300</b> |                                    |                              |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b><br><br>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Jenni Silva</b><br>SERVIDOR PUBLICO 5                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                  | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br><br>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>David E. Duque C.</b><br>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                    |                              |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><br>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>César Zanabria</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                  | 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.<br><ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Formulario de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> <li>No se permite conceder servicios institucionales durante los días de descanso</li> <li>Excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado</li> </ul> |                                    |                                    |                              |
| COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO<br><b>DIRECCIÓN FINANCIERA</b><br><br><b>VISTO BUENO</b><br><b>JEFE DE PRESUPUESTO</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                  | FUENTE<br><b>001</b><br>FECHA<br><b>08/05/2017</b><br>FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                    |                              |

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

08 MAY 2017

12/05/17

**VISTO BUENO**  
**JEFE DE PRESUPUESTO**

**VISTO BUENO**  
**DIRECCIÓN**