

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

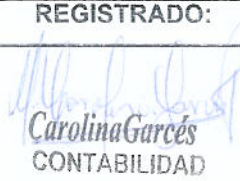
Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	028 011 2017	5322 5322		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2456	
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: 653 No Entrada: 2555

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Carolina Garcés CONTABILIDAD	
FECHA: 28/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



Ministerio
de Relaciones
Laborales



28 NOV 2017

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd mm-aaaa)

24 nov 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

LAGLA PIALES PABLO DANIEL
C.I. 1718113119

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Ambato Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFIA ESTADÍSTICA Y OPERATIVO DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JONATHAN ARCOS
PABLO LAGLA
JUAN CARLOS SILVA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Realizar el taller de trabajo para homologación de proceso; así como para estandarizar las definiciones, actualización de directorios y generación de protocolos y acuerdos con el fin de mejorar la calidad de la información y optimizar los tiempos de entrega de cada producto.

Actividades Detalladas con horas

DÍA	TEMA	FECHA	HORA INICIO
Día 1	Bienvenida y presentación de objetivos y agenda del Taller	20/11/2017	10h00
	Presentación de los procesos del RAS por cada una de las Direcciones Zonales	20/11/2017	10h10
	Almuerzo	20/11/2017	13h40
	Elaboración del flujo de proceso homologado para Recursos y Actividades de Salud	20/11/2017	14h25
Día 2	Revisión de Universo y proceso para actualización del Directorio de Establecimientos	21/11/2017	08h00
	Revisión del Universo, Unidad de Observación, definiciones, formulario y Manual de Estadísticas de Recursos y Actividades de Salud	21/11/2017	10h00
	Elaboración de acuerdos, actas protocolos generados en el taller	21/11/2017	13h20
	Almuerzo	21/11/2017	13h30

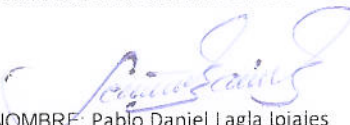
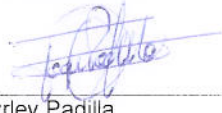
Productos:

- Homologación de criterios y definición de parámetros del proceso de planificación 2017 del Registro estadístico de recursos y actividades de salud
- Definir el proceso y directrices sobre el Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2017

2017-11-28
10:04

DIRECCION FINANCIERA

28 NOV 2017

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	21-11-2017	22-11-2017	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	19:45				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALID		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO-AMBATO	21-11-2017	06:00	21-11-2017	09:15
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	22-11-2017	15:00	22-11-2017	19:45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
SOLICITUD DE PAGO						
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			NOTA			
 NOMBRE: Pablo Daniel Lagla Ipiales CC: 1718113119			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. Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.			
FIRMAS DE APROBACION						
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: Catalina Valle			NOMBRE: Shyrley Padilla			



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

14-nov-2017

170-CGTPE-DICA-2017

SELECCIÓN LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS ☒ MOVILIZACIONES ☒ SUBSISTENCIAS ☐ ALIMENTACION ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LAGLA IPIALES PABLO DANIEL

C.I.: 1718113119

PUESTO QUE OCUPA

Servidor Público 3

Ciudad - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ambato - Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERATIVO DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

21-11-2017

HORA SALIDA (hh:mm)

06:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

22-11-2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

JONATHAN ARCOS
PABLO LAGLA
JOAN CARLOS SILVA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar el taller de trabajo para homologación de proceso; así como estandarizar las definiciones, actualización de directorios y generación de protocolos y acuerdos con el fin de mejorar la calidad de la información y optimizar los tiempos de entrega de cada producto

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO - AMBATO	21-11-2017	06:00	21-11-2017	08:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO - QUITO	22-11-2017	16:30	22-11-2017	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Nº DE CUENTA MONEDAS

Nº DE CUPURA 17007108733

NOMBRE DEL BANCO PRODUCTORA

DIRECCIÓN FINANCIERA

17 NOV 2017

10248

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: Pablo Daniel Lagla Ipiales
CC: 1718113119

FIRMA DEL APODERADO RESPONSABLE DEL APODERADO O SU DELEGADO

NOMBRE Shyrley Padilla

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: Catalina Valle

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.

De no existir disponibilidad presupuestaria tanto a solicitud como a autorización quedarán insubsistentes.

El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro de término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Váximas Autorizadas o de casos excepcionales debidamente justificados por la Váxima Autoridad o su Delegado.

SI		NO	
VISTO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
CC	000	FUENTE	001
FECHA	01/3	FECHA	15/11/2011
VISTO BUENO EFE DE PRESUPUESTA		VISTO BUENO DIRECCION FINANCIERA	