

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	<table border="1"> <tr> <td>019</td> <td>08</td> <td>2019</td> </tr> </table>			019	08	2019
019	08	2019							
Unid. Desc:	0000		No. CUR	8961					
			No. Original	8906					
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente					
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	172-CGTPE-DICA-2019	2657					
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0						
Beneficiario:	1707393045	SILVA JUAN CARLOS							

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: SILVA JUAN CARLOS, VIÁTICOS PARA CAPACITAR EL SISTEMA RAS NECESARIO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD, DEL 22 AL 26 JULIO, A LAGO AGRIO, SEGÚN SOLICITUD E INFORME NRO. 172-CGTPE-DICA-2019, PMMC

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/08/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

62510101 CONTABLE DE CONTABILIDAD AL PUEBLO MDT-2016-082
- LA DESARROLLO POIS-DIES-PI-2017, MARCAS DE CONTROL INTERNO
- PROCEDER CON LA GESTION DE LIQUIDACION
benitez



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
172-CGTPE-DICA-2019	FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa) 30-07-2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SILVA JUAN CARLOS	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LAGO AGRIO-SUCUMBIO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERATIVO DE CAMPO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SILVA JUAN CARLOS Y ALBERTO ARMIJOS	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

- Mejorar la calidad y oportunidad de los registros administrativos de la encuesta de Recursos y Actividades de salud.
- Socialización de jornadas de capacitación y recolección de la información.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Se programó el cronograma para realizar visitas a los establecimientos de salud mismos que están distribuidos en Lago Agrio, Pacayacu, Shushufindi, se realizó los contactos pertinentes a los informantes para concretar las citas.

El día 22 se realizó el traslado a la provincia de Sucumbios cantón Lago agrio

El día 23 de julio se realizaron visitas a los diferentes establecimientos del cantón Lago Agrio, teniendo como novedad por medio de los informantes que no han recibido correo alguno con los archivos para el llenado del formulario, así como la guía para realizar la actividad, además se actualiza datos del establecimiento y del informante

El día 24 nos desplazamos a las parroquias de Pacayacu y Shushufindi, en estos establecimientos de salud tuvimos como novedad que no les llegó el correo remitidos el día anterior, en una de las visitas actualizamos nombres de informantes, se utilizó varios medios para hacer llegar el formulario para su llenado, en vista de que no se pudo ingresar con el pendrive en los CPU en varios establecimientos, de igual forma se actualiza datos de los responsables.

El día 25 se visitó establecimientos pendientes y visitados para revisar la información y coordinar con la entrega del formulario, se actualiza datos de los informantes.

El día 26 se visitó a informantes que manifestaron que se realice una capacitación en vista de que las personas que realizaban el llenado ya no están trabajando, por tal motivo requieren una inducción.

Este mismo día se realizó el retorno a la ciudad de Quito, llegando a las 20h00.

Se realizó una socialización con la persona responsable de los siguientes temas:

- Importancia de la Encuesta RAS 2018.
- Llenado del formulario
- Plazos de entrega de formulario.
- Errores recurrentes respecto a las novedades de información de la encuesta.

Conclusiones:

- La dificultad en recibir los archivos por una u otra razón hace que en parte no cumplan con la entrega de la información en gran parte.
- Se cumplió con el objetivo, ya que se cuenta con la apertura de los informantes para la entrega del formulario

Recomendaciones:

- Para obtener una mejor cobertura se debe realizar la entrega del formulario en los primeros meses de la investigación ya que se molestan al momento de revisar la información de meses atrás.

Anexos:

- Listado de visitas a responsable de los establecimientos de salud.

Isabel
30 JUL 2019 9:38

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	22-07-2019	26-07-2019	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	04:00	20:00	

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	TRANSPORTE SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Quito-Lago Agrio	22-07-2019	06:00	22-07-2019	15:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Lago Agrio - Lago Agrio	23-07-2019	07:00	23-07-2019	19:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Lago Agrio - Shushufindi	24-07-2019	07:00	24-07-2019	17:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Shushufindi - Lago Agrio	24-07-2019	17:00	24-07-2019	19:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Lago Agrio - Lago Agrio	25-07-2019	07:00	25-07-2019	19:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Lago Agrio - Lago Agrio	26-07-2019	07:00	26-07-2019	11:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Lago Agrio - Quito	26-07-2019	11:30	26-07-2019	20:00

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

NOMBRE: SILVA JUAN CARLOS

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incurso de no presentarse tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior a 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: ECO. ESTEFANIA ENCALADA SANDOVAL

NOMBRE: ING. DAVID SANCHEZ
DIRECTOR DICA

Gestión contable: Autorizado de conformidad al Acuerdo
MOT-2016-082, la Resolución N. 015-DIREF-DIGU NI-2017 y normas
de control interno, proceder con la gestión de anticipo o registro.

27-jul-2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

172-CGTPE-DICA-2019

18-julio-2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS ☒ MOVILIZACIONES ☒ SUBSISTENCIAS ☐ ALIMENTACION ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

Silva Juan Carlos
C.C: 170739304-5

Servidor Público 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Lago Agrio - Sucumbíos

DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y
OPERATIVO DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

22-07-2019

04:00

26-07-2019

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Silva Juan Carlos

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Actualizar Directorio del RAS.
- Capacitar a los establecimientos en el llenado del formulario RAS
- Recolectión de formularios RAS-2018 para completar Universo

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 INSTITUCIONAL	QUITO - LAGO AGRIO	22-07-2019	04:00	22-07-2019	10:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LAGO AGRIO - QUITO	26-07-2019	13:00	26-07-2019	20:00

DIRECCION FINANCIERA

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO	000
ACTIVIDAD	013
FECHA	19-07-2019
JEFE DE PRESUPUESTA	
DIRECTOR FINANCIERO	

18 JUL 2019

18-07-19
12:40

DATOS PARA TRANSFERENCIA

VERIFICAR

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:

No. DE CUENTA:

Banco Pichíncha

Ahorros

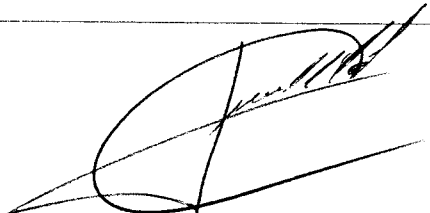
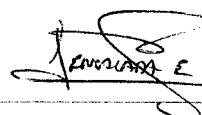
3321609000

Nota:

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

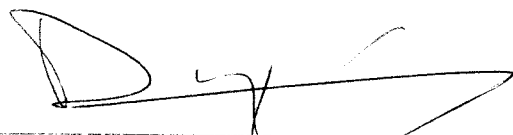



JUAN CARLOS SILVA
CI: 170739304-5

ECON. ESTEFANIA ENCALADA SANDOVAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.



ING. DAVID SANCHEZ
DIRECTOR DICA

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013