

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
046-INEC-CZ3C-GPRAZ-2021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa )  
17/06/2021

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VILLEGAS CASANOVA ÁLVARO PATRICIO C.I. 1803013919

PUESTO QUE OCUPA:

CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Mejía – Rumiñahui – Cayambe – Pedro Moncayo – San Miguel de los Bancos – Pedro Vicente Maldonado – Puerto Quito – Pichincha

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

GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ALVARO VILLEGAS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2021-1069-M. Con fecha 4 de junio del 2021, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud 2021 del mes de Junio en vista que es necesario cumplir actividades de recolección y capacitación de Estadísticas de Salud en los Cantones pertenecientes a la Provincia de Pichincha.

**Objetivos:**

Verificar el correcto llenado de los formularios de Recursos y Actividades de Salud (RAS 2020), recopilación de información faltante del mismo, además recopilación de formularios, re instruir sobre el diligenciamiento y procesos referentes a edificaciones en los Municipios de los Cantones de Mejía, Rumiñahui, Cayambe, Pedro Moncayo, San Miguel de los Bancos, Pedro Vicente Maldonado y Puerto Quito correspondientes a la Provincia de Pichincha.

**Lunes 14 de junio de 2021**

- Nos trasladamos a los cantones de Mejía (Machachi), Rumiñahui (Sangolqui), Cayambe (Cayambe), Pedro Moncayo (Tabacundo) se aprovechó para recabar información del formulario de la encuesta de edificaciones en los Municipios de las mencionadas ciudades, en Rumiñahui (Sangolqui) se visitó el dispensario médico de Enkador, el dispensarios médico de la Escuela Superior del Ejército (ESPE) y el dispensario médico del Patronato Provincial de Rumiñahui.

Se pernoctó en el Cantón San Miguel de los Bancos 14-06-2021

**Martes 15 de junio de 2021**

- Hora de inicio de Trabajo a las 08:00, Se aprovechó para visitar municipios de los cantones San Miguel de los Bancos, Pedro Vicente Maldonado y Puerto Quito

Se retorna a la ciudad de Ambato

**CONCLUSIONES:**

- Se visitó los establecimientos de salud para solicitar el formulario de Recursos y Actividades de Salud (RAS).
- Se visitó todos los municipios de los cantones mencionados recopilando formularios de la encuesta de Edificaciones.

**RECOMENDACIONES**

- Planificar reuniones con los Establecimientos de Salud para darles a conocer la importancia de la información de la Encuesta Recursos y Actividades de Salud ya que los informantes le dan poca importancia a la información solicitada.

**Adjunto Facturas de Alimentación y Hospedaje:**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
14/06/2021	003-500-000001343	Costilla de Cerdo BBQ + Coca Cola de 400	12,00
14/06/2021	001-001-0006476	Camarón Salteado con champiñones + jugo de tomate	8,50
15/06/2021	005-001-000003135	Arroz mixto + cola	7,75
15/06/2021	003-001-0014885	Chuleta de Cerdo a la plancha + jugo de piña	6,25
14/06/2021	002-001-000000718	Hospedaje	22,40
<b>Total</b>			<b>56,90</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/06/2021	15/06/2021	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	07:00	17:15	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>		08:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO – MEJIA	14/06/2021	07H00	14/06/2021	09H39
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	PUERTO QUITO – AMBATO	15/06/2021	11H00	15/06/2021	17H15

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	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA</b></p> <p><b>ING. ALVARO VILLEGAS</b> CRITICO – CODIFICADOR DIGITADOR UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b></p> <p><b>ING. KLEBER VILLA</b> RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b></p> <p><b>ING. FERNANDO GOYES</b> COORDINADOR ZONAL 3 (E)</p>

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
046-INEC-CZ3C-GPRAZ-2021

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
10/06/2021

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO SIITH
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--	------------------	--	-------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA C.I. 180301391-9		PUESTO QUE OCUPA: CRITICO – CODIFICADOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Mejía – Rumiñahui – Cayambe – Pedro Moncayo – San Miguel de los Bancos – Pedro Vicente Maldonado – Puerto Quito - Pichincha		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/06/2021	07H00	15/06/2021	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ALVARO VILLEGAS

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2021-1069-M. Con fecha 4 de junio del 2021, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud 2021, es necesario cumplir actividades de recolección y capacitación de Estadísticas de Salud en los Cantones pertenecientes a la Provincia de Pichincha.

**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	AMBATO – MEJIA	14/06/2021	07h00	14/06/2021	9h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	PUERTO QUITO - AMBATO	15/06/2021	12H00	15/06/2021	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA CAMARA DE COMERCIO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 60001828
---	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b></p>
<p><b>ING. ALVARO VILLEGAS</b> <b>CRITICO – CODIFICADOR- DIGITADOR UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b></p>	<p><b>ING. KLEBER VILLA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVO</b></p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b></p> <p><b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3(E)</b></p>	

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 23 de Junio del 2021

**NOMBRES Y APELLIDOS:** ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA

**FECHA DE COMISION:** Del 14 al 15 de JUNIO del 2021

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 046

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/06/2021	003-500-000001343	Costilla de Cerdo BBQ + Coca Cola de 400	12,00	
14/06/2021	001-001-0006476	Camarón Salteado con champiñones + jugo de tomate	8,50	
15/06/2021	005-001-000003135	Arroz mixto + cola	7,75	
15/06/2021	003-001-0014885	Chuleta de Cerdo a la plancha + jugo de piña	6,25	
14/06/2021	002-001-000000718	Hospedaje del 14/06/2021	22,40	
<b>Total</b>			<b>56,90</b>	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.



Firmado electrónicamente por:  
**ALVARO PATRICIO VILLEGAS CASANOVA**

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u>80.00</u>
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>24.00</u>
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	<u>56.00</u>
	GASTOS JUSTIFICADOS	<u>56.90</u>
	VALOR POR DESCONTAR	<u>0.00</u>
	VALOR A PAGAR	<u>0.00</u>

**Liquidado por:**



Firmado electrónicamente por:  
**NANCY LORENA NARANJO VACA**

*En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.*

<b>Revisado por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>PAULA MARCELA VEGA RIVERA</b></p>
<b>Autorizado por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b></p>