



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
 No. CUR: 1234 Tipo Registro: DEV
 Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 40,00

CANCELADO
ADMINISTRACION DE CAJA

Estado: APROBADO

Descripción:

RUIZ ESPINOSA MARIA ISABEL, PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION A LATACUNGA EL 08 DE MAYO DE 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.033-CGTPE-DIES-2015, AD.CENTRAL, GMVV.

Cuenta Monetaria No.: 5075767100

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	07/05/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			
				0,00	

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 40,00

MFP
04-05-2015

my. f. fines pertinentes
04 MAY 2015
1275

 Ministerio de Relaciones Laborales						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 033-CGTPE-DIES-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04-05-2015				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
		SUBSISTENCIAS	X			
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ruiz Espinosa María Isabel / C.I.: 1718495987		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Latacunga - Cotopaxi		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad de Estadísticas Sociales y de Salud				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
08-05-2015	12h00	08-05-2015	20h30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ruiz María Isabel						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Sensibilizar e instruir sobre el correcto llenado del registro electrónico del informe estadístico de nacido vivo						
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 INEC	QUITO-LATACUNGA	08-05-2015	12h00	08-05-2015	15h00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	LATACUNGA-QUITO	08-05-2015	17h00	08-05-2015	20h30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5075767100			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ruiz María Isabel		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Jhon Usiña				
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. <ul style="list-style-type: none"> 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.				
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Andrés Albán						

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

RECIBIDO POR 11118 Fecha 04 MAY 2015

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO: 000	FUENTE: 1001
ACTIVIDAD: 013	FECHA: 04/05/2015
VISTO BUENO JEFF DE PRESUPUESTO	
AUTORIZADO DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	



Memorando Nro. INEC-DIPLA-2015-0336-M

Quito, D.M., 30 de abril de 2015

PARA: Sr. Andres Gregorio Albán Fernández
Director de Estadísticas Socio Demográficas

ASUNTO: RESPUESTA: Solicitud de verificación presupuestaria Estadísticas Sociales y de Salud

En atención a su requerimiento de disponibilidad solicitado con memorando No. INEC-CGTPE-DIES-2015-0166-M, cuyo objetivo es sensibilizar e instruir sobre el correcto llenado del registro electrónico del informe estadístico de nacido vivo del proyecto "**ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD**", y una vez que la Unidad de Planificación e Inversión ha efectuado el respectivo análisis y revisión del lineamiento aprobado; en este contexto, por medio del presente, me permito comunicar a usted señor Director, la existencia de disponibilidad presupuestaria; a fin de ejecutar las actividades como indica el plan de trabajo anexo.

Con sentimientos de distinguida consideración

Elaborado por	Verónica Acuña
Revisado por	Yolanda Rosero
Aprobado por	Jorge Gómez

Adjunto me permito remitir a usted señor Director, el plan de trabajo que cumplirá el equipo técnico de la Unidad de Estadísticas Sociales y de Salud, con el objeto de realizar la capacitación sobre el correcto llenado del registro electrónico del Informe Estadístico del Registro de Nacido Vivo - REVIT, ha llevarse a cabo entre el 4 a 22 de Mayo del 2015 en 53 Establecimientos de Salud. En tal virtud, solicito a Usted señor Director, se digne disponer a quien corresponda, se realice la verificación y disponibilidad presupuestaria para ejecutar el referido plan.

Se anexa el cuadro de viáticos aprobado en el Lineamiento de Estadísticas Sociales y de Salud.

Atentamente,

MFP
11-05-2015

C = 1225 40
D = 1234 40



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Ed. F. fines post-natal

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

033-CGTPE-DIES-2015 ✓

19 - 05 - 2015

[Signature]
19 MAY 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Ruiz Espinosa María Isabel ✓ C.I.: 1718495987 ✓

SERVIDOR PÚBLICO 3 ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Latacunga - Cotopaxi ✓

Unidad de Estadísticas Sociales y de Salud ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ruiz María Isabel

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Sensibilizar e instruir sobre el correcto llenado del registro electrónico del informe estadístico de nacido vivo.
- Sensibilizar sobre la importancia del registro electrónico del informe estadístico de nacido vivo.
- Capacitar sobre el correcto llenado del registro electrónico del informe estadístico de nacido vivo.
- Dar solución a las inquietudes y problemáticas evidenciadas en el proceso del registro administrativo de nacido vivo.
- Recabar las observaciones de los profesionales de la salud, estadísticos y demás actores inmersos en el registro de nacido vivo de los establecimientos de salud, respecto a los nuevos procesos del registro electrónico, así como el llenado del informe estadístico de nacido vivo.

ACTIVIDADES:

Viernes 08 de Mayo de 2015: ✓

- El día viernes 08 de Mayo de 2015, el traslado fue a la ciudad de Latacunga y se cumplió con las siguientes actividades:
- Capacitación del registro de nacido vivo en el Sistema REVIT, de acuerdo a la agenda propuesta por el MCDS.
- Introducción por parte del MSP.
- Manejo de Sistema REVIT, intervención de Registro Civil conjuntamente con INEC.
- Ejemplos prácticos y respuesta a novedades presentadas por los profesionales de la

DIRECCION ADMINISTRATIVA
FINANCIERA
RECIBIDO POR *[Signature]*
hora *15h12* Fecha **19 MAY 2015**

salud.

PROBLEMAS Y SOLUCIONES:

PROBLEMA	SOLUCIÓN
Compromiso por parte de algunos profesionales de la salud.	El establecimiento de Salud a pesar del comunicado que realizó el MSP los profesionales de la salud no cumplieron con la convocatoria por diversos motivos, pero a los presentes se les solicitó el compromiso y la importancia del llenado y que por parte de los funcionarios de MSP se realice un seguimiento a aquellos profesionales ausentes.
Registro de nacimientos en casa o en otro lugar que no sea el establecimiento de salud.	Se informó que esos casos son directamente llevados al Registro Civil para su inscripción, y que como no fue atendido dentro de la unidad operativa de salud no se registra en el Sistema REVIT.
Validación histórica de partos.	Se solicitó que en general se revise la validación de los campos de parto actual con el histórico
Semanas de gestación.	Los profesionales de la salud manifestaron que con que método se va a registrar en el sistema, por lo que se solicitó al MSP que lleven esa inquietud a la oficina central, con el fin de que puedan homologar y disponer como se debe llenar este campo; y, todos los médicos tengan el mismo criterio al momento del llenado del mismo.
Llenado de información de la madre.	Se explica a los profesionales de la salud, que todos los datos son con relación a lo manifestado por la madre, que no debe el profesional asumir cualquier tipo de respuesta por observación o decisión personal del médico.

Llenado de formulario en Sistema REVIT, responsabilidad del profesional de salud.

Se manifiesta que el llenado es exclusivo del profesional que atendió el nacimiento ya que él es responsable al momento de realizar la firma electrónica por lo que se recomendó y se manifestó que no debe ser llenado por ninguna otra persona que no sea el profesional, por la firma responsabilidad y los errores que puede generar al momento del llenado.

PRODUCTOS ALCANZADOS: ✓

- Profesionales de la salud capacitados para el registro de nacido vivo en el Sistema REVIT.
- Sensibilización a todos los entes involucrados en el manejo del sistema REVIT para el registro de nacido vivo, sobre el registro, obtención de información y llenado del formulario de nacido vivo.
- Novedades presentadas en el llenado en Sistema REVIT con el fin de corregir el mismo para mejorar el sistema de ingreso de información.

CONCLUSIONES:

- Capacitación a profesionales de salud.
- Falta de Compromiso por parte de las Instituciones y profesionales de la salud, en algunos casos.
- Trabajo en equipo por parte de las instituciones involucradas.
- Proceso de adaptación y manejo del sistema REVIT por parte de los profesionales de la salud.

RECOMENDACIONES:

- En las capacitaciones a los profesionales de la salud se debe tomar en cuenta los horarios con el fin de poder socializar a todos los médicos y personas involucradas en el proceso para tener un mismo criterio.
- Deben tener presente la importancia del llenado del mismo y su compromiso con el país, concienciar a los profesionales de la importancia de este registro para que sea llenado por el responsable que trato ese nacimiento.
- La importancia del trabajo en equipo para un buen funcionamiento de todos los procesos,

se debe tener presente que nadie puede trabajar aisladamente ya que todo esto permitirá un mejor desarrollo del llenado y obtención de una base de datos e información de calidad para el país, mismas que servirán para la aplicación en las políticas públicas.

- Es importante que se dé una etapa de adaptación a los profesionales de salud con el fin de evitar las anulaciones y el mal llenado de la información, en especial con los profesionales que estuvieron ausentes a las capacitaciones por diversos motivos personales y profesionales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa	08-05-2015	08-05-2015		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	12H00	20H00		

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 INEC	Quito - Latacunga	08-05-2015
Terrestre	Vehículo INEC	Latacunga - Quito	08-05-2015	17H00	08-05-2015	20H00

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



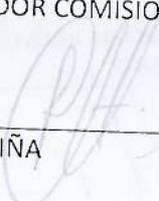
NOMBRE:
RUIZ MARIA ISABEL

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: JHON USIÑA

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



NOMBRE: CECILIA VALDIVIA

