Ministerio de Finanzas del Ecuador

Instituto Nacional de Estadística y Censos ADMINISTRACIÓN TESORERÍA QUITO ECUADOR

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:	2015	Entidad:	064-9999-0000	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
No. CUR:	1745	Tipo Registro:	DEV	

Monto:	40,00
IVA:	0,00
Sub Total:	40,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	40,00

CANCELADO

Estado: APROBADO

Descripción: RUIZ ESPINOSA MARIA ISABEL, PAGO SUBSISTENCIA POR COMISION A A NUEVA LOJA EL 18 DE MAYO DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No.034-CGTPE-DIES-2015, CUR COMP. 1335 Y DEV.

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	04/06/2015	40,00	0,00
			Sub - Total	40,00	0,00

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		
				Total Deducciones:	0,00		
					0,00		

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 40,00

MFP
01-06-2015

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC
instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
034-CGTPE-DIES-2015	01 – 06 - 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 Nueva Loja- Sucumbíos-	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR 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:

Lunes 25 de Mayo 2015:

El día Lunes 25 de mayo de 2015, en la ciudad de Nueva Loja 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 salud.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
RECIBIDO POR
Hora 9h35 Fecha 02 JUN 2015

PROBLEMAS Y SOLUCIONES:

PROBLEMA	SOLUCIÓN
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.	Se preguntó el método con el que estaban calculando semanas de gestación e indicaron que utilizan el método de Capurro
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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-05-2015	25-05-2015	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	03H30	21H00	

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 Institucional	Quito – Nueva Loja	25-05-2015	03H30	25-05-2015	10H30
Terrestre	Vehículo Institucional	Nueva Loja - Quito	25-05-2015	15H30	25-05-2015	21H00

OBSERVACIONES

La fecha inicial de la capacitación estaba programada para el 18 de mayo de 2015, pero por cambios a última hora por parte del MSP, se modificó la fecha para el 25 de mayo del presente año, como se hace referencia en memorando Nro. INEC-CTGPE – DIES – 2015-0204-M

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
Ec. Ruiz Ma Isabel NOMBRE: RUIZ MARIA ISABEL	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 O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: JHON USIÑA	NOMBRE: ANDRÉS ALBAN

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
034-CGTPE-DIES-2015	04-05-2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

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 Loja – Loja Nueva Loja – Sucumbíos	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)
14-05-2015 18-05-2015	04h00 03h00	16-05-2015 18-05-2015	09h00 21h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ruiz María Isabel

DESCRIPCION 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 (Aereo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO-LOJA	14-05-2015	06h00	14-05-2015	07h00
AÉREO	TAME	LOJA-QUITO	16-05-2015	07h40	16-05-2015	08h40
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	QUITO-NUEVA LOJA	18-05-2015	03h00	18-05-2015	08h00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	NUEVA LOJA-QUITO	18-05-2015	15h30	18-05-2015	21h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	AHORROS	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.** • 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	SI NO

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

RECIBIDO POR: Fecha 04 MAY 2015