

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

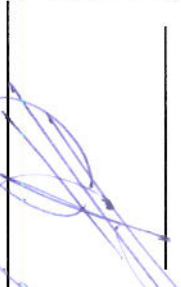
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	06 010 2015	4571	4571
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		2038
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
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: 555 No Entrada: 1968

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/10/2015	Functionario Responsable	Director Financiero

Folio 555

1.80.00

6/10/2015

 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-mm-aaaa)	
095-CGTPE-DIES-2015		30 - 09 - 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	
Cayambe-Pichincha Ibarra - Imbabura		Unidad de Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en Base a Registros Administrativos	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:			
Ruiz María Isabel			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
OBJETIVOS:			
• Verificar que la información proveniente del sistema REVIT sea consistente a través de la convalidación de información de las diferentes fuentes como la base de datos REVIT e historias clínicas desde los establecimientos de salud que se capacitó el mes de mayo e iniciaron el Registro Electrónico del Informe Estadístico de Nacido Vivo en el mes de junio de 2015. • Verificar que en las bases de datos del REVIT conste la información de cada nacido vivo de acuerdo a los registros de historias clínicas. • Conocer las variables que presentaron mayor inconsistencia de información al momento del registro en el REVIT. • Dar solución a las inquietudes y problemáticas evidenciadas en el proceso del registro administrativo de nacido vivo. • Recabar las observaciones encontradas en el ingreso de información en el sistema REVIT.			
ACTIVIDADES:			
Miércoles 16 de Septiembre de 2015:			
El día miércoles 16 de septiembre de 2015, el traslado fue a la ciudad de Cayambe y se cumplió con las siguientes actividades:			
a. Verificar que la historia clínica coincidan con la información ingresada en el sistema de Registro Electrónico del Informe Estadístico de Nacido Vivo. b. Verificar que se haya ingresado la información en el REVIT, de acuerdo a las instrucciones de llenado			

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECEBIDO

01 OCT 2015

17h45

CONTABILIDAD

10:27

02/10/2015

que se impartió en la capacitación.

- c. Solución a las inquietudes y problemáticas evidenciadas en el proceso del registro administrativo de nacido vivo
- d. Registro de 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.

Viernes 18 de Septiembre de 2015

- a. Verificar que la historia clínica coincidiera con la información ingresada en el sistema de Registro Electrónico del Informe Estadístico de Nacido Vivo.
- b. Verificar que se haya ingresado la información en el REVIT, de acuerdo a las instrucciones de llenado que se impartió en la capacitación.
- c. Solución a las inquietudes y problemáticas evidenciadas en el proceso del registro administrativo de nacido vivo
- d. Registro de 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.

PROBLEMAS Y SOLUCIONES:

PROBLEMA	SOLUCIÓN
Indicaron que en el Registro Civil solicitan formularios impresos	Se emitirá el informe con la observaciones realizadas y en mesa técnica y remitirán las directrices nuevamente a las instituciones involucradas
Al registrar el nivel de instrucción estaban registrando como nivel aprobado. Ej. 5to año de colegio, registraban en nivel de instrucción alcanzado "primaria".	Se indicó que se debe registrar en base al nivel de instrucción alcanzado. Ej: si cursó 5 to. año, se debe registrar secundaria.
En el estado civil, registran diferente información en los formularios de emergencia y en el formulario 051.	Se debe enviar nuevamente las directrices, en las que se indica que se debe registrar el estado civil de acuerdo a lo que la madre declara

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Verificación del ingreso de información en el Sistema REVIT.
- Conocer cuáles fueron las variables con mayor problema de registro de información en el REVIT
- Novedades presentadas en el registro de información en las fuentes de información verificadas: historia clínica y base de datos REVIT.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	16-09-2015	16-09-2015	16-09-2015	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	06H00	06H00	17H30	
FECHA dd-mm-aaa	18-09-2015	18-09-2015	18-09-2015	
HORA hh:mm	05H30	05H30	18H00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Particular	Quito - Cayambe	16-09-2015	06H00	16-09-2015	08H00
Terrestre	Vehículo Particular	Cayambe - Quito	16-09-2015	16H00	16-09-2015	17H30
Terrestre	Vehículo Particular	Quito – Ibarra	18-09-2015	05H30	18-09-2015	08H00
Terrestre	Vehículo Particular	Ibarra - Quito	18-09-2015	16H00	18-09-2015	18H00

OBSERVACIONES	
La supervisión se realizó en los establecimientos de Salud del MSP	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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
NOMBRE: RUIJZ MARIA ISABEL	

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: SOLEDAD CARRERA	NOMBRE: ANDRÉS ALBAN



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 095-CGTPE-DIES-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 15-09-2015

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor Ruíz Espinosa María Isabel C.I.: 1718495987

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cayambe - Pichincha

Base a Registros Administrativos

Unidad de Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 16-09-2015 18-09-2015

HORA SALIDA (hh:mm) 06h00 05h30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 16-09-2015 18-09-2015

HORA LLEGADA (hh:mm) 17h30 18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ruiz María Isabel

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Supervisión del Registro electrónico del Informe Estadístico del Nacido Vivo en los establecimientos de salud MSP

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	QUITO-CAYAMBE	16-09-2015	06h00	16-09-2015	07h30
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	CAYAMBE-QUITO	16-09-2015	16h00	16-09-2015	17h30
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	QUITO-IBARRA	18-09-2015	05h30	18-09-2015	08h00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	IBARRA-QUITO	18-09-2015	16h00	18-09-2015	18h00

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

Carrera Soledad

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.

El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta prohibido cualquier servicio institucional 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 MRR ACTUALIZADA 12/06/2015

HP LaserJet 5200 printers

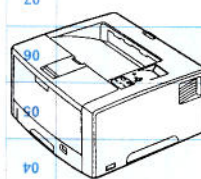
Clear Jams
清除卡紙
Eléktadások elhárítása
Устранение замятий

Éliminer les bouchages
Odstranění uvíznutých médií
용지 걸림 해결
Rensa trassel

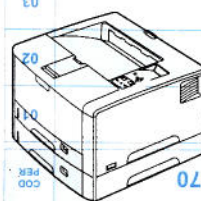
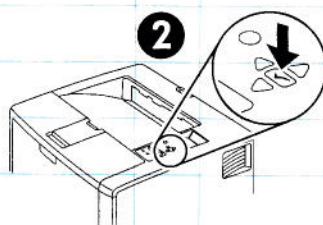
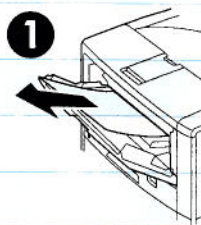
Staus beseitigen
Afhjælp papirstop
Fjerne fastkjørt papir
清除卡紙

Eliminazione degli inceppamenti
Storingen verhelpen
Usuwanie zacięć
Kağıt sıkışmalarını Giderme

Eliminación de atascos
Tukosten poistaminen
Limpar atolamentos

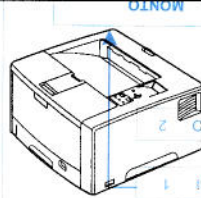
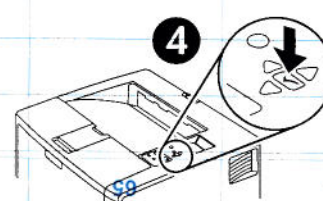
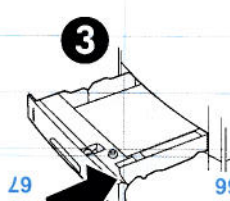
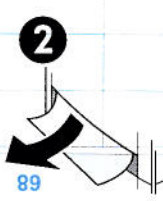
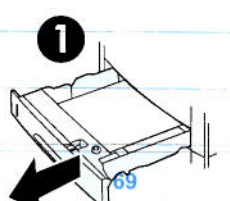


13.01



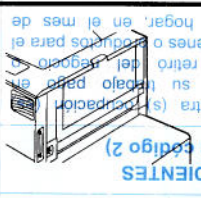
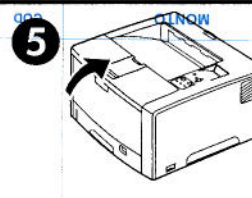
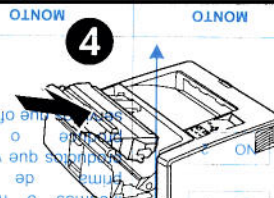
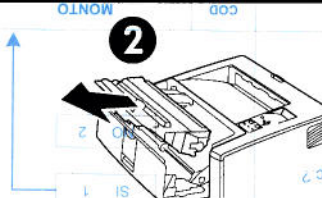
13.01

13.03



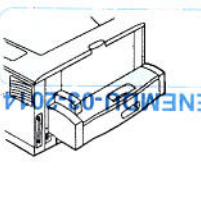
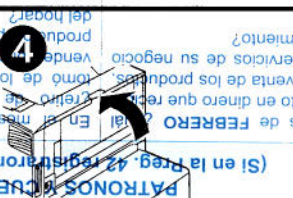
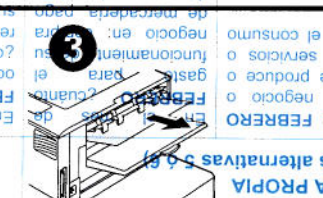
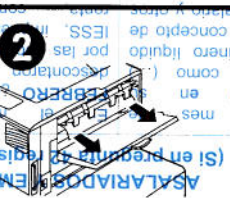
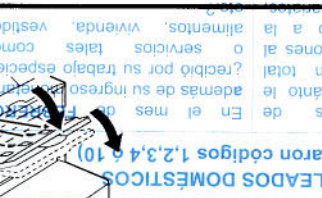
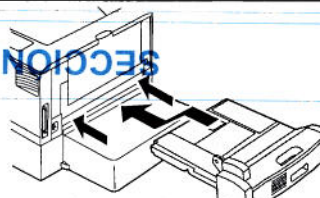
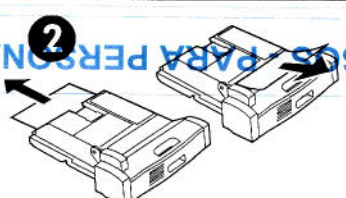
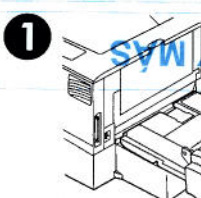
13.02

13.05



13.06

13.12

13.12.00
13.13.00

SECCIÓN 3. INGRESOS PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

OCCUPACIÓN SECUNDARIA

OCCUPACION PRINCIPAL

ASALARIADOS E INDEPENDIENTES

ASALARIADOS EMPLEADOS DOMÉSTICOS

PATRONOS Y CUENTA PROPIA

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron los códigos 1, 2, 3, 4 ó 10)

En el mes de FEBRERO, ¿cuánto le pagaron por su trabajo o negocio? (Si en la pregunta 42 registraron las alternativas 5 ó 6)