

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
Unid. Desc:	0000	019	04	2016
				No. Original
				1073
				1073
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		719
				No. Expediente
				601

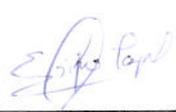
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1724523624 ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO					

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	280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										280.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										280.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										280.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO. RENDICIÓN DEL FONDO 719 DADO COMO ANTICIPO DE VIÁTICOS DE LA COMISIÓN A NUEVA LOJA DEL 23 AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2015 .SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 119-CGTPE-DICA-2015. ADMINISTRACIÓN CENTRAL PMMC

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/04/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 119-CGTPE-DICA-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30-11-2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO C.I. 1724523624	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NUEVA LOJA-SUCUMBÍOS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CEVALLOS PUEBLA ELMER ANGEL, SILVA JUAN CARLOS Y MAIGUA NUÑEZ MARIO ROBERTO (CONDUCTOR- PLACAS PBZ 8924)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- ✓ Entrega de formularios de estadísticas vitales-salud y formatos digitales a las diferentes instituciones que forman parte de nuestra base de datos.
- ✓ Impartir la capacitación sobre el correcto llenado de formatos y formularios vitales y de salud a los diferentes establecimientos públicos, privados y a los registros civiles que interviene en el proceso, con la finalidad que los formularios de Nacidos Vivos, Defunciones, Matrimonios, Divorcios, Egresos Hospitalarios, y Camas Hospitalarias, sean llenados de la manera correcta como indican los instructivos entregados y de esta manera disponer de mejor calidad la información.

Primer día – 23-11-2015

La hora de salida fue a las 5:00, partimos desde la ciudad de Quito con dirección a la ciudad de Nueva Loja, se arriba a las 11:00, a continuación se realiza la distribución de personal y tareas a realizar el resto del día.

- Se acude al Hospital Básico de Shushufindi para recuperar Egresos Hospitalarios del mes de octubre y solicitar el informe de Camas Hospitalarios, se confirmo la asistencia a la capacitación programada.
- Se visita a la Clínica Kennedy con la finalidad de invitar a la capacitación y dejar el material correspondiente a Egresos y Camas Hospitalarias, sin embargo se encontró con la novedad de que dejó de funcionar como clínica y pasó a ser un consultorio médico, y que no reporta por esta razón esta estadística.
- Nos dirigimos al Policlínico Shushufindi a entregar el formulario digital de Egresos y Camas Hospitalarias pero se encuentra con la novedad de que es un consultorio, y que por tal razón no reporta ya esta estadística.
- Se visitó el Hospital Provincial Marco Vinicio Iza, con la finalidad de recuperar el reporte de Egresos Hospitalarios del mes de Mayo, sin embargo se dio una capacitación sobre el llenado de los formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2016.
- Se terminó la jornada de trabajo a las 17h00.

Segundo Día – 24-11-2015

Este día fue designado exclusivamente para capacitaciones, se inicia las labores a las 7:30 realizando las siguientes actividades:

- Procedemos a dirigirnos al lugar establecido para la capacitación, el Auditorio del Distrito de Salud No. 2 de Nueva Loja, se procede a organizar todo lo referente a la agenda de trabajo dando inicio a la capacitación

DIRECCIÓN FINANCIERA

30 NOV 2015

16104

30 NOV 2015

10115

según cronograma.

HORARIO	Martes 24-nov-2015	CAPACITADORES
	SUCUMBÍOS	
08:00 -10:00	Defunciones Generales y Fetales	Tania Lignia
10:00 – 12:00	Nacimientos	Mauricio Lara, Juan Silva
12:00 – 13:00	RECESO	
13:00 – 15:00	Egresos y Camas Hospitalarias	Jonathan Arcos
15:00 – 17:00	Matrimonios y divorcios	Elmer Cevallos

- Se terminó la jornada de trabajo a las 17h00.

Tercer Día – 25-11-2015

Se comienza las labores a las 7:30 realizando las siguientes actividades:

- Se visita la Clínica González donde se entrega a la Srta. Claudia Benítez el material correspondiente a Nacidos Vivos y defunciones Generales, y se procede a realizar a una capacitación con respecto a Egresos y Camas Hospitalarias 2016, dejando igual manera el formulario digital de la encuesta mencionada.
- Posteriormente se acude a la Clínica San José y se entrega el material digital de la estadística de Egresos y Camas Hospitalarias 2016, a la Sra. María Obando, y se procede a realizar una capacitación sobre el llenado de los formularios, de igual manera se recupera información de esta estadística correspondiente al mes de agosto y octubre.
- Se visitó la Clínica Nuestra Señora del Cisne, se entrega el material a la Srta. Margarita Clavijo correspondiente a Nacidos Vivos y Egresos y Camas Hospitalarias 2016, de igual manera se realizó la capacitación personalizada del formulario de Egresos y Camas Hospitalarias.
- Nos dirigimos a la Clínica Cevallos, a la entrega de se realiza la entrega formal del formulario de Egresos y Camas Hospitalarias a la Srta. Mariuxi Pincay responsable del llenado de la información, y se procede a realizar una capacitación personalizada del correcto llenado de los formularios, de igual manera se encuentra con la novedad de que ya no es clínica sino Hospital del Día Cevallos.
- Se visita la Clínica de Especialidades López Candelario, se converso con el Dr. William Vásquez, ya que no se tenía ningún reporte de Egresos Hospitalarios por lo tanto el manifestó que ya no está funcionado como clínica sino como consultorio, y cualquier parto o otra enfermedad de mayor gravedad procede a realizar transferencia a otro establecimiento de salud.
- Se terminó la jornada de trabajo a las 17h00.

Cuarto Día – 26-11-2015

Se inicia labores a las 8:00, y se procede a visitar las instituciones planificadas para el último día.

- Se realizo la visita a la Clínica y Maternidad Rosero, donde se converso con la Lcda. Angélica Rosero persona que se encarga del registro de la información de Egresos y Camas Hospitalarias, Se entrega el formulario digital de esta encuesta y se procede a realizar una capacitación personalizada y se recupera información del mes de octubre con respecto a Egresos Hospitalarios.
- Se visita la Clínica Quirúrgica Dr. Marcelo Recalde, y nos comunicamos con el Sr. Darwin Baño persona responsable del llenado de los formularios de Egresos y Camas Hospitalarias, se entrego el material digital para el año 2016 y se procedió a realizar la capacitación personaliza con la finalidad de solventar algunos inconvenientes.
- Siendo las 14:00 se termina con la distribución y se retorna a la ciudad de Quito, llegando a las 19:00.

Productos alcanzados

- Entrega de material a los establecimientos que se encuentran funcionando reglamentariamente y según la planificación realizada.
- Capacitación a todos los establecimientos participantes en nuestro proceso.
- Recolección de material sobrante de encuestas años anteriores al vigente.
- Recolección del material pendiente por parte de Egresos Hospitalarios.
- Actualización de nuestra Base de datos de los establecimientos pertenecientes a nuestros procesos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-11-2015	26-11-2015	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	5:00	19:00	

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	QUITO-NUEVA LOJA	23-11-2015	05:00	23-11-2015	11:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	NUEVA LOJA-NUEVA LOJA	23-11-2015	11:00	23-11-2015	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	NUEVA LOJA-NUEVA LOJA	24-11-2015	07:30	24-11-2015	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	NUEVA LOJA-NUEVA LOJA	25-11-2015	07:30	25-11-2015	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	NUEVA LOJA-NUEVA LOJA	26-11-2015	08:00	26-11-2015	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	NUEVA LOJA-QUITO	26-11-2015	14:00	26-11-2015	19:00

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

NOMBRE: ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO

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: ECO.SHYRLEY PADILLA PROA

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

NOMBRE: ING. CATALINA VALLE PIÑUELA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
03/11/2015

19-CGTPE-DICA-2015
VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO
C.I.: 1724523624

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL
NUEVA LOJA - SUCUMBIOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

23-11-2015

05:00

26-11-2015

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Distribuir los formularios de Estadísticas Vitales y Salud, correspondientes al año 2016, en la provincia de Sucumbios.
- Capacitar sobre el llenado de los formularios de la encuesta de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias, a los establecimientos de salud público y privado.
- Recolectar información pendiente de la encuesta Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias, correspondientes al año 2015.
- Solicitar datos de contacto a los establecimientos de salud público y privado.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			<small>dd-mmm-aaaa</small>	<small>hh:mm</small>	<small>dd-mmm-aaaa</small>	<small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHICULO	QUITO - NUEVA LOJA	23-11-2015	05:00	23-11-2015	11:00
TERRESTRE	CONTRATADO	NUEVA LOJA - NUEVA LOJA	23-11-2015	11:00	23-11-2015	19:00
TERRESTRE		NUEVA LOJA - NUEVA LOJA	24-11-2015	07:00	24-11-2015	19:00
TERRESTRE		NUEVA LOJA - NUEVA LOJA	25-11-2015	07:00	25-11-2015	19:00
TERRESTRE		NUEVA LOJA - NUEVA LOJA	26-11-2015	07:00	26-11-2015	14:00
TERRESTRE		NUEVA LOJA - QUITO	26-11-2015	14:00	26-11-2015	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	Nº. DE CUENTA:
PICHINCHA	AHORROS	2201252497

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO

ECO. SHIRLEY PADILLA

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 presupuesto, presentarse, tanto la solicitud como la autorización, por el interesado.
- El cumplimiento de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de calendario en servicio hospitalario.

CIUDAD DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

M.B. CATALAN S. VILLALBA

De igual forma, no ejercer servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximos Autorizados en los servicios excepcionales de carácter justificado por el interesado y el Comité de Control.

