

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		029 02 2016	236	236
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	124	
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:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 7 No Entrada: 12

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/05/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

002-CGTPE-DIES-2016

11-02-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Lugmaña Espinoza Gabriela Carina
C.I: 1712442381

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Guayaquil – Guayas

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

DIES – Unidad de Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en
Base a Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Gabriela Carina Lugmaña Espinoza

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo General:

Re-instrucción el proceso de crítica-codificación de los Informes Estadísticos 2016, de la Unidad de Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en Base a Registros Administrativos, con finalidad de mejorar la calidad de la información en la Coordinación Zonal: DZL3.

Actividades:

Guayaquil: Martes 2 y Miércoles 3 de Febrero de 2016

Actividades en la Coordinación Zonal Litoral:

- Instruir en los cambios realizados a las validaciones incorporadas en el aplicativo Sistema Integrado de Estadísticas Vitales y de Salud - SIES 2016, en los cuales se detallo cada variable y las validaciones existentes para cada una de las estadísticas, con la finalidad de indicar en forma clara y precisa los cambios que se realizaron en cada uno de los campos para que posteriormente realicen el ingreso de la información.
- Se realizó la instrucción sobre el ingreso de las cargas de distribución que serán realizadas por cada Coordinación Zonal en el aplicativo SIES, este módulo fue dirigido a los funcionarios que realizan la entrega de formularios a los diferentes establecimientos de salud, oficinas del registro civil y fiscalías, ya que serán los responsables del ingreso de la numeración de los folios distribuidos, con la finalidad de realizar una recolección en el sistema oportuna.
- Solucionar dudas acerca del llenado e ingreso de información de cada una de las variables que contienen el aplicativo.

DIRECCIÓN FINANCIERA

15 FEB 2016 14h31

Problemas evidenciados

- El registro de información en la variable de localidad en el aplicativo es un ingreso de información obligatoria para todas las estadísticas, pero en la recolección de la información tanto para las estadísticas de vitales como de salud esta variable llega con omisión.
- En la estadística de nacimientos no se puede realizar la búsqueda en el aplicativo por cédula del nacido vivo.
- No se registra nombres, apellidos y números de cédula en los formularios de las estadísticas vitales y de salud.
- Validaciones erróneas incorporadas al aplicativo.

Soluciones a los problemas encontrados

- Se procedió a solicitar DIRAD quienes son los encargados del desarrollo del aplicativo que se realice los cambios en la variable de localidad y no sea un ingreso obligatorio.
- Los responsables del diligenciamiento de los formularios deben de realizar la constatación que la información entregada este llena y completa, en el caso que no cumpla con lo anteriormente mencionado y sea reincidente el establecimiento de salud u oficina del registro civil se debe de comunicar con cada uno de los responsables de las estadísticas a nivel nacional.
- Se realizó los cambios y actualizaciones en las mallas de validación para que sean incorporadas en la nueva versión del aplicativo.
- Se solicitó que se incorpore en el aplicativo para la estadística de nacimientos la búsqueda por número de cédula de nacido vivo.

Productos alcanzados:

- Socialización del aplicativo de SIES 2016, dirigido a los funcionarios de la Coordinación Zonal Litoral - INEC, que se encargaran del ingreso de la información.
- Instrucción acerca del ingreso de información en la parte de distribución de los formularios en el aplicativo SIES -2016.
- Se incrementó validaciones en la malla de nacimientos y defunciones generales.
- Socialización del nuevo catálogo de códigos del establecimiento de salud y códigos de las oficinas del registro civil.
- Se actualizó la opción de búsqueda de la estadística nacimientos.

Conclusiones:

- Se despejó las inquietudes, acerca de los cambios y el correcto llenado de los formularios en el

aplicativo SIES-2016.

- Es necesario realizar las capacitaciones sobre la concientización del llenado de los formularios en los establecimientos de salud y oficinas del registro civil, para mejorar la calidad de la información y de esta manera crear una cultura estadística.
- Se realizó actualizaciones a las mallas de validación las mismas que serán incorporadas al sistema SIES-2016.

Recomendaciones:

- Concientizar a cada uno de los responsables del llenado de los formularios, que la información debe estar completa y consistente, ya que sirve para generar información de calidad.
- Se debe de capacitar nuevamente tanto a los establecimientos de salud y oficinas del registro civil acerca del llenado de variables que nos ayuda a identificar el registro como nombres, apellidos y números de cédula, por parte de la Coordinación Zonal se debe de notificar a Planta Central acerca de la omisión de este tipo de información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02-02-2016	03-02-2016	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	04:15	19:15	

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
AÉREO	LAN	QUITO -GUAYAQUIL	02-02-2016	06:05	02-02-2016	07:00
AÉREO	LAN	GUAYAQUIL- QUITO	03-02-2016	16:20	03-02-2016	17:15

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

Para la presente de comisión se utilizó transporte como se detalla a continuación:

Fecha: 03/02/2016

Factura: 002-001-0146738

Descripción: Transporte

Valor: 8.00

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: Gabriela Lugmaña

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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: Soledad Carrera	NOMBRE: Andrés Albán

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

002-CGTPE-DIES-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

27-01-2016

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Lugmaña Espinoza Gabriela Carina

C.I.: 1712442381

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil - Guayas

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

DIES - Unidad de Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en Base a Registros Administrativos

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

02-02-2016

HORA SALIDA (hh:mm)

04:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

03-02-2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Lugmaña Espinoza Gabriela Carina

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Re-instrucción el proceso de crítica-codificación de los Informes Estadísticos 2016, de la Unidad de Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en Base a Registros Administrativos, con finalidad de mejorar la calidad de la información en la Coordinación Zonal: DZL3.

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
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	02-02-2016	06:35	02-02-2016	07:25
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	03-02-2016	16:55	03-02-2016	17:45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

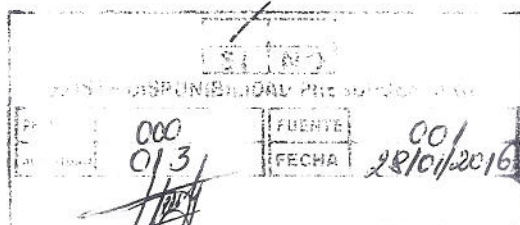
TIPO DE CUENTA: AHORROS

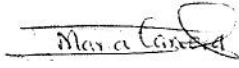
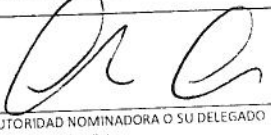
Nº. DE CUENTA: 5674898700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

DIRECCIÓN FINANCIERA



 NOMBRE DE LA O DEL SERVIDOR Gabriela Lugmaña	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Soledad Carrera
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.
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Andrés Albán	• 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.