

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	018 012 2018	7984	7984
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3604
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 ESTADÍSTICA Y CENSOS			

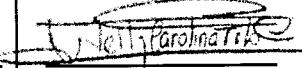
AFFECTACION PRESUPUESTARIA

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	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: 833 No Entrada: 3858

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000		018	012	2018
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3604
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 ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD	
FECHA: 18/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gestión Contable: Control previo y trámite
pertinente: *NAC*
27 NOV 2018



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

✓ 091-CGTPE-DIES-2018 ✓

✓ 27-11-2018 ✓

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:

Capacitar y homologar los criterios con los funcionarios acerca de los procesos de crítica y codificación en las estadísticas vitales y de salud.

Actividades:

Martes 20 de noviembre de 2018

Actividades en la Coordinación Zonal Litoral:

Revisión y homologación de criterios para los manuales de crítica y codificación de las estadísticas de Nacidos Vivos, Matrimonios, Divorcios y Defunciones Fetales.

Para cada uno de los manuales se procedió con la revisión de los antecedentes, objetivos generales, objetivos específicos, aspectos metodológicos, el contenido de cada uno de los formularios, los instrumentos para el proceso crítica y codificación, finalidades de la crítica, codificación, obligaciones y prohibiciones del crítico – codificador, principales definiciones, recomendaciones para recepción y despacho de los formularios, y la descripción de cada una de las variables que contiene cada uno de los formularios con las respectivas especificaciones de los rangos que se establecen en cada variable así como la descripción de algunos ejemplos para un mejor llenado de la información recolectada.

Se dio instrucciones acerca de la coordinación de la entrega de formularios de matrimonios y divorcios 2019, ya que se deben terminar el material 2018 que se tiene en cada Coordinación Zonal para la realización de la entrega de formularios 2019.

Miércoles 21 de noviembre de 2018

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: 27-11-2018
FECHA: 27-11-2018
HORA: 16h34.

Actividades en la Coordinación Zonal Litoral:

Revisión y homologación de criterios para los manuales de crítica y codificación de las estadísticas de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias.

Para cada uno de los manuales se procedió con la revisión de los antecedentes, objetivos generales, objetivos específicos, aspectos metodológicos, el contenido de cada uno de los formularios, los instrumentos para el proceso crítica y codificación, finalidades de la crítica, codificación, obligaciones y prohibiciones del crítico – codificador, principales definiciones, recomendaciones para recepción y despacho de los formularios, y la descripción de cada una de las variables que contiene cada uno de los formularios con las respectivas especificaciones de los rangos que se establecen en cada variable así como la descripción de algunos ejemplos para un mejor llenado de la información recolectada.

Se dio instrucciones acerca de la coordinación de la entrega de formularios de matrimonios y divorcios 2019, ya que se deben terminar el material 2018 que se tiene en cada Coordinación Zonal para la realización de la entrega de formularios 2019.

Para el manual de camas hospitalarias se debe de detallar las especialidades con las que cuenta el formulario ya que se encontró especialidades duplicadas por lo cual se procedió con la eliminación y se dejó una sola especialidad.

Problemas evidenciados

- La información recolectada de la variable de año o semestre aprobado se informa por parte de la Coordinación Zonal Litoral que en los diferentes formularios viene ignorada o sin información por cual se solicita se elimine esta pregunta para los diferentes formularios.
- Revisar la metodología referente a la estadística de Camas Hospitalarias ya que en lo que se refiere a camas de servicio de apoyo se debe relacionar con egresos hospitalarios, y la rotación de pacientes entre en especialidad.

Soluciones a los problemas encontrados

- Capacitar al personal médico en el correcto llenado acerca del registro de las causas de defunción.
- Capacitar a los funcionarios de las oficinas del Registro Civil, para que realicen el ingreso de toda la información solicitada.
- Habitar en el aplicativo SIES el módulo de camas para el ingreso de información mensual.

Productos alcanzados:

- Actualización de manuales de critica – codificación.
- Solicitar a las Coordinaciones Zonales se verifique el sistema de ingreso de información cuando se envíe el link de pruebas.

Conclusiones:

- Se despejó las inquietudes, acerca de los cambios de los formularios para el año 2019.
- 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.

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.
- Realizar una videoconferencia con las Coordinaciones Zonales, para que tengan conocimiento de las directrices finales acerca de la planificación para el año 2019.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-11-2018	21-11-2018	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	04:30	19:00	

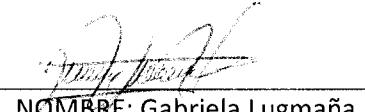
TRANSPORTE

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
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	20-11-2018	07:00	20-11-2018	08:00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	21-11-2018	16:00	21-11-2018	17:00

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

OBSERVACIONES**SOLICITUD DE PAGO**

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Gabriela Lugmaña	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: José Carlos Andrade

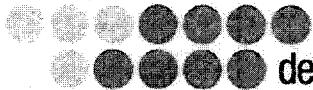
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Andrés Albán

6-11-2018
4 hojas

0016-3622

 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>	 <p>INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos</p>
<p>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</p>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 091-CGTPE-DIES-2018	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06-11-2018
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> ALIMENTACION <input type="checkbox"/>	

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-mmm-aaaa) 20-11-2018	HORA SALIDA (hh:mm) 05:30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 21-11-2018	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 20:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lugmaña Espinoza Gabriela Carina Dávalos Nieto Javier Jhon			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <p>Capacitar y homologar los criterios con los funcionarios acerca de los procesos de crítica y codificación en las estadísticas vitales y de salud.</p> <p>Establecer con los funcionarios los procesos a seguir para la información recolectada en el año 2019 del Registro Estadístico de Recursos y Actividades de Salud.</p>			

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	20-11-2018	07:00	20-11-2018	08:00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	21-11-2018	17:00	21-11-2018	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 5674898700	NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>EXCEPCION FINANCIERA</i>	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	

08 NOV 2018 15:00

	
NOMBRE: Gabriela Lugmaña	NOMBRE: José Carlos Andrade
CC: 1712442381	

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
	<p>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.</p> <p>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstinentes.</p> <p>El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</p> <p>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</p>
NOMBRE: Andrés Albán	

SI / NO			
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PRIMEROS ALFILIDAD	000	FUENTE	001
	013	FECHA	08/11/2018
VISTO BURBUJA JEFE DE PRESUPUESTO		VISTO BURBUJA DIRECTOR FINANCIERO	