

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Entidad:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte:	rptComprobanteGastos.rdlc		
Direccional:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboracion:	01	02	2018
Centro de Costos:	000	No. CUR:	344		
		No. Original:	344		
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento:	No.		No. Expediente:
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		198
Clase de Registro:	REGULARIZACION	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
		RPA RTO DEV:			
Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS POR ORIENTES RECURSOS FISCALES				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PP	SP	PM	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
60	00	000	013	503005	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

MONTO: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

Se autoriza la Entidad 04-9999 G.Ns de Fondo 013 No. Entrada 2819

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		

Asesor



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 008-CGTPE-DICA-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19-febrero-2018
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PEREZ AVELLANEDA JULIETA EUSTOLIA CI: 1711234110	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de apoyo 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas-Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE CARTOGRAFIA ESTADÍSTICA Y OPERATIVO DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Jonathan Arcos, Jorge Tipán y Julieta Pérez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos:

- Proveer a los Establecimientos de Registros Civiles de Formularios físicos de las Estadísticas Sociales y Salud 2018 y capacitar a los establecimientos de Salud sobre los cambios presentados en los formularios de cada uno de los Registros.

Actividades Detalladas con horas

Día 1 – 05-02-2018

Partimos de la ciudad de Quito siendo las 06:00 rumbo a la ciudad de Quininde en donde se inicia a trabajar, cerca de las 11:15 donde inician las labores que se detallan a continuación:

Capacitar a la Clínica Echeverría en descarga de formularios, Camas Hospitalarias y RAS

- Se mantiene una reunión con Registro Civil con el objeto de conocer los médicos que están entregando certificados de Defunción General de otros años.
- Se visita a médicos con consultorio particular y se socializa la creación del usuario para descargar formularios.
- Capacitar a la Clínica Samaniego en descarga de formularios, Camas Hospitalarias y RAS
- Se llega a ciudad de Esmeraldas a las 16:00, y me presento en las Oficinas del INEC en Esmeraldas.

*gestión contable...
contabilización y liquidación
presentación.*

DIRECCION FINANCIERA

ms

14640

2018-02-19

16:14

Día 2 – 06-02-2018 Salida a las **08:00** hacia la ciudad de Muisne. Se inicia a trabajar a las 09:30, cumpliendo las siguientes actividades:

- Se mantiene una reunión con Registro Civil con el objeto de conocer los médicos que están entregando certificados de Defunción General de otros años.
- Capacitar al Hospital Dr Carlos del Pozo de Muisne en descarga de formularios, a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.
- Se visita a médicos del Seguro Social Campesino de Estero Ancho y se socializa la creación del usuario para descargar formularios.
- Capacitar al Centro de Salud de Galera en descarga de formularios.
- Capacitar a la Unidad Anidada de Muisne en descarga de formularios, a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.
- En Atacames se capacita en el Hospital Básico de Atacames a la persona responsable de la descarga del formulario del establecimiento de Salud y se coordina la capacitación para el día 07-02-2018.
- Capacitar a la Clínica Metropolitana en descarga de formularios, a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios, así como también se capacita a la persona encargada del llenado del formulario RAS.

Se trabaja hasta las **20:15** pm.

Día 3 – 07-02-2018

Salida a las **08:00** hacia los Establecimiento que se capacita en este día, cumpliendo las siguientes actividades:

- Capacitar al Hospital Juan Carlos Guasti de Atacames en descarga de formularios, a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.
- Capacitar al Hospital de Rio Verde en descarga de formularios, a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.
- Capacitar al Hospital de Borbón en descarga de formularios, a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.
- Capacitar en el distrito de Salud 08D02 de Borbón en Camas Hospitalarias.
- Se termina el día siendo las 19:30.

Día 4 – 08-02-2018 Salida a las **08:00** hacia los Establecimiento que se capacita en este día, cumpliendo las siguientes actividades:

- Capacitar a la persona encargada de la descarga de formularios del Hospital Delfina Torres. Capacitar a la Clínica Colon en descarga de formularios, a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios, así como también se capacita a la persona encargada del llenado del formulario RAS.
- Apoyo en la logística para el levantamiento de campo de encuestas pendientes que no se logró ubicar al informante el día anterior.
- Re-entrevistas de formularios diligenciados en campo (control de calidad).
- Se capacita a la médica Legista de Medicina Legal Sobre los cambios en la descarga del formulario
- Capacitar a la persona encargada de la descarga de formularios del Hospital del IESS de Esmeraldas.
- Se mantiene una reunión con el Presidente del Colegio de Médicos de Esmeraldas.
-
- Capacitar a la persona encargada de la descarga de formularios, RAS, Y Camas Hospitalarias del Hospital Osnae y capacitación a Médicos del mismo hospital en el sistema de descarga de formularios.
- Se mantiene una reunión con Registro Civil con el objeto de conocer los médicos que están entregando certificados de Defunción General de otros años y se entrega formularios de Matrimonios y Divorcios.
- Se Capacita en los cambios de la descarga de formulario a la médica Legista de Esmeraldas
- Capacitar a Médicos del Hospital Delfina Torres en descarga de formularios y creación de usuario.
- Se visita a médicos con consultorio particular y se socializa la creación del usuario para descargar formularios.
- Capacitación de RAS al médico legista encargado del llenado, de la Fiscalía de Esmeraldas.
- Capacitación de RAS al hospital del día Castillo en Atacames.

Se termina el día siendo las **18:00**

Día 5 – 09-02-2018

Salida a las **07:00** hacia la ciudad de Quinde en donde se tiene una capacitación programada con los médicos, cumpliendo las siguientes actividades:

- Capacitar a la persona encargada de la descarga de formularios del Hospital de Quininde.
 - Capacitación a Médicos en el sistema de descarga de formularios, y creación de usuarios.
- Capacitación de RAS al Hospital Padre Gaymaur

Productos :

- Se logró el 100% de los objetivos planteados.
- Se Capacito sobre los cambios en el sistema de descarga a los responsables de los establecimientos de Salud.
- Se Capacito a Médicos Particulares sobre la descarga de formularios.
- Distribuir Formularios de Matrimonios, Divorcios y Ras.
- Capacitar a los establecimientos en el llenado de los formularios de cada estadística

Conclusiones y Recomendaciones

- Se capacita a la mayor parte de Médicos de los establecimiento de Salud para cuando se presente la necesidad de contar con el formulario ellos puedan disponer de este en la página del INEC.
- Se cumplió con el cronograma establecido.
- Se logró abarcar gran cantidad de médicos para la creación de usuarios de descarga, a fin de que puedan utilizar los formularios de la estadística de sociales y salud.
- Se recibe solicitudes para creación de Usuarios de los Médicos de esta Provincia.

Recomendación

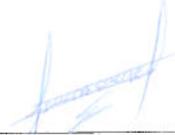
- Debe existir mayor difusión del acceso a la descarga de formularios para médicos que no trabajan en ningún establecimiento de Salud sea este Público o Privado.
- Qué el sistema de descarga este correctamente definido y no exista cambios a cada momento para que los médicos no tengan ninguna confusión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	05-02-2018	09-02-2018	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	06:00	17:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-ESMERALDAS	05-02-2018	06:00	05-02-2018	16:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ESMERALDAS QUITO	09-02-2018	08:00	09-02-2018	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



NOT
A

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 Maxima Autoridad o su Delegado

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

NOMBRE: Julieta Pérez

FIRMAS DE APROBACION

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: Catalina Valle

NOMBRE: Shyrley Padilla

1512
300

*g... ..
p... .. y
... ..*

[Handwritten signature]
29 ENL 2018



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

008-CGTPE-DICA-2018

26-enero-2018

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
PÉREZ AVELLANEDA JULIETA EUSTOLIA C.I. 1711234110		Servidor Público Apoyo 3	
URIDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
Esmeraldas Esmeraldas		DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERATIVO DE CAMPO	
		09-02-2018	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

JULIETA PEREZ
JONATHAN ARCOS
JORGE TIPAN

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Proveer a los establecimientos de Registros Civiles de Formularios físicos de las Estadísticas Sociales y Salud 2018 y capacitar a los establecimientos de Salud sobre los cambios presentados en los formularios de cada uno de los Registros.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO -ESMERALDAS	05-02-2018	06:00	05-02-2018	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ESMERALDAS-QUITO	09-02-2018	12:00	09-02-2018	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 030429326	NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA 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.

[Handwritten notes and signatures]

[Signature]
NOMBRE: Julieta Eustolia Pérez Avellaneda
CC: 1711234110

[Signature]
NOMBRE: Shyrley Padilla

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Signature]

NOMBRE: Catalina Valle

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 quedaran insubsistentes.

El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta 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.

SI/NO
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

FUENTE

SI/NO
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	00	FUENTE	00
	03	FECHA	21/04/2012

[Signature]