

Institución:	06-	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc			
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		021	02	2018	348	348
Tipo Documento: Respaldo			Clase Documento			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			200	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Cuenta Monetaria:			1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS		CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación		C		
Beneficiario:	176803827 0001		INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

AFECTION PRESUPUESTARIA

REG	COD	NO	ACT	ITEM	UBO	FTE	ORG	N. Prést.	DESCRIPCION	MONTOS
									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

SON TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 516 No Entrada: 2880

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOSÉ MARÍA CONTENIDO	

19/02/2018

Agencia Estatal de Estadística
proceso y trámite pendiente

19 FEB 2018

 Ministerio de Relaciones		 INEC INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-CGTPE-DICA-2018		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19-febrero-2018
DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO CI: 1724523624		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Publico 1
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 termina el primer día siendo 18:00		
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.		

2018 02 19

- 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 Quininde 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		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	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  NOMBRE: Jonathan Arcos	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. Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

FIRMAS DE APROBACION	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Catalina Valle	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Shyrley Padilla



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

009 CGTPE-DICA-2018

26-enero-2018

OPCIONES LO QUE REQUIERA SOLICITAR

ACTIVOS ☐ MOVILIZACIONES ☒ SUBSISTENCIAS ☐ ALIMENTACION ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO
C.I. 1724523624

Servidor Público 1

CIUDAD 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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

05-02-2018

06:00

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 (ESES) y capacitar a los establecimientos de Salud sobre los cambios presentados en los formularios de cada uno de los Registros.

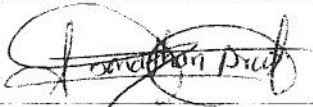
TRANSPORTE

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 2201252497	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	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE: Jonathan Leopoldo Arcos Fuentes CC: 1724523624	NOMBRE: Shyrley 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 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. 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.
 NOMBRE: Catalina Valle	

SI - NO	
CAPACIDAD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO	FUENTE
00	001
013	FECHA
	29/04/2018
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO	VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO