

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	028	02	2018	415	415
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		
				No. Expediente		
				230		

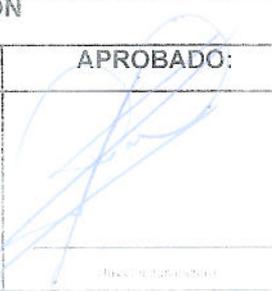
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest.	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	013	500303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 535 No Entrada: 2927

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 28/02/2018</p>		
	Funcionario Responsable:	Funcionario Aprobador:

*J. J. J.*

*sección contable: Cobros puros  
& trámites pertinentes*

*[Handwritten signature]*

22 FEB 2018

 <b>Ministerio de Relaciones</b>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 020-CGTPE-DICA-2018		<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 21-febrero-2018	
<b>DATOS GENERALES</b>			
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA CI: 1803607512		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Servidor Público Apoyo 3	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> TULCAN - CARCHI IBARRA - IMBABURA		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:</b> DIRECCIÓN DE CARTOGRAFIA ESTADÍSTICA Y OPERATIVO DE CAMPO	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Jonathan Arcos, Grace Tamayo, Gladys Sandoval y Pablo Lagla			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<b>Objetivos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proveer a los Establecimientos de Salud los formularios digitales en formato Excel del Ras 2017, así como también instruir sobre la descarga de formularios de Defunción General, Fetal, Nacidos Vivos y a su vez indicar los cambios realizados en cada uno de ellos.</li> </ul>			
<u>Actividades Detalladas con horas</u>			
<b>Día 1 – 14-02-2018</b>			
<p>Partimos de la ciudad de Quito siendo las 06:00 rumbo a la ciudad de Tulcán, arribando a las 11:00, en donde según cronograma planificado se empieza a visitar a todos los establecimientos privados de la provincia de Carchi (CESMED, CENTRO DE SALUD COMANDO SUB ZONA CARCHI, CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIFICACION FAMILIAR CEMOPLAF N9-TULCAN, CONSULTORIO GENERAL BIMOT-39, NOVA CLINICA DEL NORTE - CENTRO MEDICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA NOVASALUD, GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DEL CARCHI-PATRONATO MUNICIPAL DE AMPARO SOCIAL, CENTRO DE ATENCION INTEGRAL GAD-MIRA, SERVICIO MEDICO MUNICIPAL GAD DE MONTÚFAR, ALPINA PRODUCTOS ALIMENTICIOS "ALPIECUADOR S.A), a continuación detallamos las actividades realizadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se contacta con los administradores de cada uno de los establecimientos y se da a conocer el motivo de la visita por parte del INEC, nos orientan hacia las personas encargadas del RAS y de la descarga de formularios.</li> <li>✓ Se procede a proveer a los Establecimientos de Salud los formularios digitales en formato Excel del Ras 2017, así como también instruir sobre la descarga de formularios de Defunción General, Fetal, Nacidos Vivos y a su vez indicar los cambios realizados en cada uno de ellos, se solventan las inquietudes presentadas y se procede con la entrega del formulario en formato Excel a la persona encargada. Siendo las 18:00 se culminan las labores.</li> </ul>			

DIRECCION FINANCIERA

*[Handwritten signature]*  
22-02-2018 8:45

2018-02-22  
11:00

#### Día 2 – 15-02-2018

Siendo las 08:00 se traslada a la ciudad de Ibarra, según cronograma planificado se arriba a las 10:30 y se empieza a visitar los primero siete establecimientos privados de la provincia de Imbabura (DISPENSARIO MEDICO EMPRESA ELECTRICA EMELNORTE, , DISPENSARIO ANEXO MEDICO DEL MUNICIPIO DE IBARRA (EMAP), CLINICA MEDICA FERTIL, INSTITUTO MEDICO DE ESPECIALIDADES, NOVA CLINICA MODERNA, CLINICA MARIANO ACOSTA, CLINICA METROPOLITANA), a continuación detallamos las actividades realizadas:

- ✓ Se contacta con los administradores de cada uno de los establecimientos y se da a conocer el motivo de la visita por parte del INEC, nos orientan hacia las personas encargadas del RAS y de la descarga de formularios.
- ✓ Se procede a proveer a los Establecimientos de Salud los formularios digitales en formato Excel del Ras 2017, así como también instruir sobre la descarga de formularios de Defunción General, Fetal, Nacidos Vivos y a su vez indicar los cambios realizados en cada uno de ellos, se solventan las inquietudes presentadas y se procede con la entrega del formulario en formato Excel a la persona encargada. Siendo las 18:00 se culminan las labores.

#### Día 3 – 16-02-2018

Siendo las 08:00 se procede a visitar el resto de establecimientos privados de la provincia de Imbabura (CENTRO DE SALUD COMANDO SUB ZONA IMBABURA, , SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER (SOLCA IMBABURA), UNIDAD MEDICA MUNICIPAL (GAD IBARRA), CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIFICACION FAMILIAR CEMOPLAF N8-IBARRA, CLINICA IBARRA, DISPENSARIO MEDICO GALO GUARDERAS SALVADOR (IANCEM INGENIO AZUCARERO), CONSULTORIO GENERAL GCM-36), a continuación detallamos las actividades realizadas:

- ✓ Se contacta con los administradores de cada uno de los establecimientos y se da a conocer el motivo de la visita por parte del INEC, nos orientan hacia las personas encargadas del RAS y de la descarga de formularios.
- ✓ Se procede a proveer a los Establecimientos de Salud los formularios digitales en formato Excel del Ras 2017, así como también instruir sobre la descarga de formularios de Defunción General, Fetal, Nacidos Vivos y a su vez indicar los cambios realizados en cada uno de ellos, se solventan las inquietudes presentadas y se procede con la entrega del formulario en formato Excel a la persona encargada. Siendo las 18:00 se culminan las labores.

#### **Día 4 – 17-02-2018**

Siendo las 07:00 se procede a visitar los establecimientos privados de la Provincia de Imbabura cantón Otavalo (FUNDACION DE MEDICINA ALTERNATIVA JAMBI HUASI , , CLINICA SAN JOSE - HOSPITAL DEL DÍA, CLINICA MATERNO INFANTIL FAMILIAR (CLIMIFAM), CLINICA DE ESPECIALIDADES OTAVALO, DISPENSARIO MEDICO LAFARGE CEMENTO SELVA ALEGRE S A UNACEM, PUESTO DE SALUD ESCUELA DE FORMACION DE POLICIAS SAN PABLO DEL LAGO Y CHICAPAN), a continuación detallamos las actividades realizadas:

- ✓ Se contacta con los administradores de cada uno de los establecimientos y se da a conocer el motivo de la visita por parte del INEC, nos orientan hacia las personas encargadas del RAS y de la descarga de formularios.
- ✓ Se procede a proveer a los Establecimientos de Salud los formularios digitales en formato Excel del Ras 2017, así como también instruir sobre la descarga de formularios de Defunción General, Fetal, Nacidos Vivos y a su vez indicar los cambios realizados en cada uno de ellos, se solventan las inquietudes presentadas y se procede con la entrega del formulario en formato Excel a la persona encargada. Se culminan las labores a las 14:30 y se retorna a la ciudad de Quito Siendo las 17:00.

#### **Productos :**

- Ser logró el 100% de los objetivos planteados.
- Se entrega el formulario digital RAS 2017
- 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.

#### **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 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
FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	14-02-2018	17-02-2018	
HORA <small>hh:mm</small>	06:00	17:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-TULCAN	14-02-2018	06:00	14-02-2018	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	TULCAN-IBARRA	15-02-2018	08:00	15-02-2018	10:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	IBARRA-QUITO	17-02-2018	14:30	17-02-2018	17:00

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

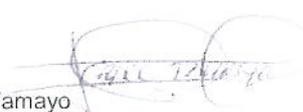
**OBSERVACIONES**

**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: Grace Tamayo



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: Catalina Valle



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa):

020-CG1PE-DICA-2018

05-febrero-2018

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA  
C.I: 1803607517

Servidor Público Apoyo B

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Fulcán - Carchi  
Barra - Imbabura

DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA  
OPERATIVO DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

14-02-2018

06:00

LUGAR HABITUAL DE TRABAJO

LUGAR HABITUAL DE TRABAJO

17-02-2018

17:00

SERVICIOS QUE INTERSARÁN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

GRACE TAMAYO  
JONATHAN ARCOS  
PASLO LAGLA  
GLADYS SANDOVAL

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EFECTUARSE:

Proveer a los establecimientos de Registros Civiles de Promotorios 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 GERENCIAL	QUITO - BOLCAN	14-02-2018	06:00	14-02-2018	17:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	BOLCAN - BARRA	15-02-2018	08:00	15-02-2018	17:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	BARRA - QUITO	17-02-2018	10:00	17-02-2018	17:00

FECHA DE EMISIÓN: 05 FEB 2018 11:40:5

DIRECCION FINANCIERA

08 FEB 2018

11:40:5

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA OBRA SOLICITANTE 
NOMBRE: Grace Margarita Tamayo Campaña CC: 1808607512	NOMBRE: Vinicio Escobar (e)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	<b>Nota:</b> 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: Catalina Valle	De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inexistentes. 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.

