

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		028 02 2018	419	419	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	234		
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 Operacion	0			
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Vialicos 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

SON: TRESIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 541 No Entrada: 2940

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/02/2018		



*gestión contable: control
previo y de autocontrol*

28 FEB 2018



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
023-CGTPE-DICA-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27-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
Nueva Loja-Sucumbíos

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

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERATIVO DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Grace Tamayo, Juan Carlos Silva y Jonathan Arcos

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 – 19-02-2018

Partimos de la ciudad de Quito siendo las 06:00 rumbo a la ciudad de Nueva Loja en donde se inicia a trabajar, cerca de las 13:00 donde inician las labores que se detallan a continuación:

- Se mantiene una reunión con Registro Civil con el objetivo de entregar el material de matrimonios solicitado para las respectivas inscripciones y para la creación de usuarios de descarga de formularios.
- Se visita a médicos con consultorio particular y se socializa la creación del usuario para descargar formularios.

Se trabaja hasta las 18:00 pm

Día 2 – 20-02-2018 Salida a las 08:00 hacia Shushufindi. Se inicia a trabajar a las 09:00, 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 Shushufindi y al Distrito D04 en la descarga de formularios, a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.
- De regreso a Nueva Loja se comienza a capacitar a médicos particulares.

Se trabaja hasta las 18:00 pm.

RECEBIÓ
2018-02-28
JONATHAN

DIRECCIÓN TÉCNICA
21 FEB 2018

8h28

Día 3 – 21-02-2018

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

- Capacitar al Hospital Gonzalo Granda en Ras y descarga de formulario a los médicos que trabajan en la institución para la creación de usuarios
- Capacitar a la Clínica San Jose en Ras y descarga de formularios a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.
- Capacitar a la Clínica Nuestra Señora del Cisne en Ras y descarga de formularios a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.

Se termina el día siendo las 18:00.

Día 4 – 22-02-2018 Salida a las 08:00 hacia los Establecimiento que se capacita en este día, cumpliendo las siguientes actividades:

- Capacitar al Hospital Marco Vinicio Iza en descarga de formulario a los médicos que trabajan en la institución para la creación de usuarios
- Capacitar al Distrito de Nueva Loja 21D02 en la descarga de formularios al Estadístico que trabaja en la institución.
- Capacitar a la Clínica Gonzabay en Ras y descarga de formularios a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.
- Capacitar a la Clínica Marcelo Rescalde en Ras y descarga de formularios a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.

Se termina el día siendo las 18:00.

Día 5 – 23-02-2018

Salida a las 08:00 hacia capacitación programada con los médicos, cumpliendo las siguientes actividades:

- Se visita a médicos con consultorio particular y se socializa la creación del usuario para descargar formularios.
- Capacitar al Hospital del Dia Cevallos en Ras y descarga de formularios a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.

Se trabaja hasta las 13:00 y se procede a viajar a la ciudad de Quito, llegando a las 18:25.

Conclusiones

- 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.

Recomendaciones

- 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.

Productos Alcanzados

- 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 y Ras.
- Capacitar a los establecimientos en el llenado de los formatos estadísticos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	19-02-2018	23-02-2018	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 <small>hh:mm</small>	06:00	18:25	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-NEIVA LOJA	19-02-2018	06:00	19-02-2018	13:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	NEIVA LOJA-QUITO	23-02-2018	13:00	23-02-2018	18:25

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 o 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 servicio comisionado.

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Shyrley Padilla

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
023-CGTPE-DICA-2018	14-febrero-2018
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

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	
Nueva Loja - Sucumbíos		DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERATIVO DE CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
19-02-2018	06:00	23-02-2018	17:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL GRACE TAMAYO JONATHAN ARCOS JUAN CARLOS SILVA			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:			
<ul style="list-style-type: none"> 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 <small>(Aéreo, terrestre, 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 - NUEVA LOJA	19-02-2018	06:00	19-02-2018	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	NUEVA LOJA - QUITO	23-02-2018	12:00	23-02-2018	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.

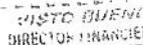
DIRECCION FINANCIERA

15 FEB 2018

8029

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: Vinicio Escobar (e)

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	

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA:	
PROYECTO: 000	FUENTE: 001
ACTIVIDAD: 013	FECHA: 14/02/2018
 J. CASTRO BUENA JEFE DE PRESUPUESTA	 J. CASTRO BUENA DIRECTOR FINANCIERO