

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	417
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	232

Clase de Registro:	REGULARIZACION	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	MONTO
55	00	000	013	530303	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

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 540 No Entrada: 2939

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/02/2018		
	<small>RECIBO CONTABILIDAD</small>	<small>RECIBO AUTORIZACION</small>



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27-febrero-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA
CI: 1803607512

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público Apoyo 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Nueva Loja-Sucumbíos

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:
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 Shushufinfi. 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 Shushufinfi 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.

RECIBIDO
2018-02-28
09:40

DIRECCION FINANCIERA
28 FEB 2018

8428

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 Día Cevallos en Ras y descarga de formularios a los médicos que trabajan en la institución y se procede con la creación de usuarios.

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

Conclusiones y Recomendaciones

- Se capacitó a la mayor parte de Médicos de cada uno de los establecimientos de Salud que se visitó para que tengan acceso al sistema de descarga en línea y puedan obtener los formularios Inec de forma particular cuando se les presente la necesidad.
- Se cumplió con el cronograma establecido.
- Se recibió solicitudes y la documentación habilitante para la creación de Usuarios de Médicos Particulares de esta Provincia.

Recomendación

- Debe existir mayor difusión sobre el sistema de descarga de formularios en línea para médicos que trabajen o no en establecimiento de Salud sea este Público o Privado.
- Qué el sistema de descarga este adecuado a las necesidades de los usuarios para que no exista cambios y no crear confusiones posteriores.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>dd-mm-aaa</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: 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 tendrá 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.

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 tendrá que restituir los valores percibidos.

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)
022-CGTPE-DICA-2018	14-febrero-2018
SELECCIONA 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		PUESTO QUE OCUPA	
TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA C.I: 1803607512		Servidor Público Apoyo 3	
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

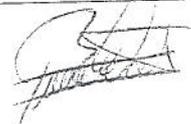
TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 599867	NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS LTDA
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.		

DIRECCION FINANCIERA

15 FEB 2018

8129

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 
NOMBRE: Grace Margarita Tamayo Campaña CC: 1803607512	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.
NOMBRE: Catalina Valle	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

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
OBJETO: 00 013	FUENTE: 001 FECHA: 14/10/2018
