

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030	04	2015	863 / 857
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		099-CZ3C-DZT-OCPEH-2015	371

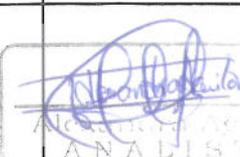
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708735947	TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC-TERAN GLORIA-PAGO SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A RIOBAMBA, EL DIA 28 DE ABRIL 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.099-INEC-CZ3C-DZT-OCPEH-15 AA.

DATOS APROBACION		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 Adela Carrillo ANALISTA	 Nelly Villavicencio JEFE FINANCIERA
FECHA: 30/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero
		 Adela Carrillo TESORERA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	030	04	2015	857	857
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		099-CZ3C-DZT-OCPEH-2015	371	

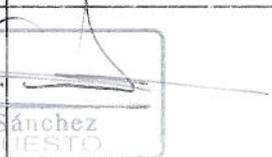
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708735947 TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC TERAN GLORIA PAGO SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A RIOBAMBA, EL DIA 28 DE ABRIL 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.099-INEC-C/3C-DZT-OCPEH-15 GSM.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/04/2015	 Gustavo Sánchez PRESUPUESTO	 Director Financiero
	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 099-INEC-CZ3C-DZT-OCPEH-15  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 20-04-2015

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Gloria Teran CI: 1708733947  
PUESTO QUE OCUPA: Servidor Publico 2  
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Riobamba Chimborazo  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS  
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 28-04-2015  
HORA SALIDA (hh:mm): 07H30  
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 28-04-2015  
HORA LLEGADA (hh:mm): 18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
GLORIA TERAN- PATRICIO LOPEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Capacitación de los formularios de Estadísticas Vitales en las oficinas del Registro Civil y Establecimientos de Salud según Autorización en Memorando Nro. INEC-CZ3C- 2015-0114 -M.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo Oficina	Ambato- Riobamba - Ambato	28-04-2015	07h30	28-04-2015	18H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha  
TIPO DE CUENTA: AHORROS  
No. DE CUENTA: 3735376300

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*[Firma]*  
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: GLORIATERAN  
*[Firma]*  
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: DRA. SUSANANA APRAEZ

**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.

*[Firma]*  
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: ING. FERNANDO GOYES

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán 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.

1 SERVICIO A 40: INEC 013

752



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 099-INEC-CZ3C-DZT-OCPEH-15

FECHA DE INFORME 30-04-2015

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Gloria Mercedes Teran Angulo

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor de Publico 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Riobamba – Chimborazo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
PRODUCCION ESTADISTICAS SOCIO-DEMOGRAFICAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GLORIA TERAN Y PATRICIO LOPEZ.

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### OBJETIVO:

Instruir sobre el diligenciamiento de los formularios de las estadísticas vitales en la oficina del registro civil y establecimientos de salud, distribución de las copias y llenado del mismo. Entregar disposiciones de entrega de formularios de nacido vivo y defunciones por parte del registro civil.

Retirar el material de años anteriores de las estadísticas vitales, en los establecimientos de salud y registro civil. Capacitar sobre causa externa en los informes de egresos hospitalarios, y llenado del mismo.

##### ACTIVIDADES REALIZADAS:

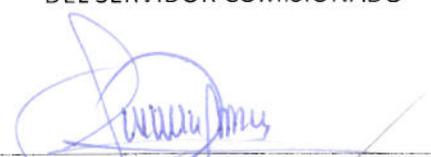
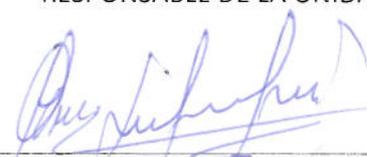
Se inicio el recorrido visitando el Hospital Provincial de Riobamba 9:50 am se converso con la Licenciada Patricia Mejía para darle las nuevas indicaciones sobre el llenado del registro digital de Egresos Hospitalarios en la pregunta 16 de la causa externa la cual debe ser lo más especifica posible lo referente a: ( traumatismos, envenenamientos, y algunas otras consecuencias de causas externas) además se solicito que la información del formulario de Camas Hospitalarias debe ser enviada mensualmente, Posteriormente se visito el Registro Civil se converso con la señora Susana para darle a conocer como se debe Proceder cuando una madre ha dado a luz en casa sin atención profesional en casos de se extravié y/o perdida del formulario de nacido vivo, se visito el Hospital del IESS en donde se solicito que se mejore el llenado del registro digital de Egresos Hospitalarios, se dio la capacitación del llenado de la causa externa, se solicito la información mensual de Camas Hospitalarias De esta forma se procedió con el Hospital Andino, Hospital Metropolitano Hospital San Juan, Hospital Brigada Galápagos.

##### CONCLUSIONES:

Se cumplio con lo programado.

##### RECOMENDACIONES:

Ninguna.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa		28-04-2015	28-04-2015	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 dd-mm-aaaa		7:30	17:00				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	SUZUKI SZ TEI - 1100	Ambato-Riobamba Ambato	28-04-2015	7:30	28-04-2015	17:00	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.							
OBSERVACIONES							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA			
 NOMBRE: Gloria Teran CC: 1708735947				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			
FIRMAS DE APROBACIÓN							
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: Dra. Susana Apràez JEFE DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS				 NOMBRE: Ing. Fernando Goyes DIRECTOR TECNICO ZONAL 3 CENTRO (E)			



Memorando Nro. INEC-CZ3C-DTZ-2015-0114-M

Ambato, 20 de abril de 2015

**PARA:** Srta. Mgs. Gladis Susana Apraez Picon  
**Jefe de Producción Estadísticas Sociodemográfico CZ3C - INEC**  
**Encargada**

**ASUNTO:** Solicitud, Autorización para movilización del personal a supervisión de los Establecimientos de Salud y Registro Civil.

AUTORIZADO, Proceder con los trámites pertinentes.

De mi consideración: Por medio del presente solicito a usted Señor Director Técnico, se digne autorizar la movilización de las siguientes personas con el objeto de Visitar las Oficinas del Registro Civil y Establecimientos de Salud de la Provincia de Tungurahua, Pastaza, Chimborazo y control de Calidad en la Provincia de Cotopaxi con el objeto de realizar las siguientes actividades:

- Instruir sobre el diligenciamiento de los formularios de las Estadísticas Vitales en la Oficina del Registro Civil y Establecimientos de Salud, distribución de las copias, y llenado del mismo. Entregar disposiciones de distribución de formularios de Nacido Vivo y Defunciones por parte del Registro Civil.
- Retirar el material de años anteriores de las Estadísticas Vitales, en los Establecimientos de Salud y Registro Civil.
- Capacitar sobre la Causa Externa en los informes de Egresos Hospitalarios, y llenado del mismo a los responsables del Diligenciamiento del formulario, y la importancia que tienen los informantes.
- Realizar el Control de Calidad de los Formularios de Nacimientos Matrimonios y Divorcios en la ciudad de Latacunga.

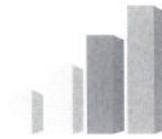
El personal que se movilizará a realizar el trabajo son los siguientes:

Jaime Gomez	Latacunga los días 21 y 22 de Abril	
Vanesa Alcívar	Baños, Patate y Pillaro 24 de Abril	VLADIMIR CANDO TPA-776
Santiago Parra	Quero y Pelileo 27 de Abril	} PATRICIO LOPEZ TEL-1100
Gloria Teran	Riobamba 28 de Abril	

Adjunto al presente la programación y la autorización presupuestaria.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



**Memorando Nro. INEC-CZ3C-DTZ-2015-0114-M**

**Ambato, 20 de abril de 2015**

Sr. Fernando Goyes Morales  
**DIRECTOR TÉCNICO CZ3C ENCARGADO, SUBROGANTE**

Referencias:

- INEC-CZ3C-DZ/E-OCPEUH-2015-0089-M

Anexos:

- programación\_sociales(I).pdf



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS  
CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIO



PROCEDENCIA: ..... DESTINO: .....

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR		CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO					
	EN LICENCIA O COMISION		HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
	Gloria Torres	Gloria Torres	09:50	28/04/13	Patricia Mejia	Asistente pedu	[Firma]	09:50	28/04/13	Patricia Mejia	Asistente pedu	[Firma]
	Gloria Torres	Gloria Torres	10:00	28/04/13	Juanita P. Paredes	Responsable Accs	[Firma]	10:00	28/04/13	Juanita P. Paredes	Responsable Accs	[Firma]
	Gloria Torres	Gloria Torres	11:30	28/04/13	Pedro Nolas	Asistente	[Firma]	11:30	28/04/13	Pedro Nolas	Asistente	[Firma]
	Gloria Torres	Gloria Torres	12:45	28/04/13	Yolanda P.	Asistente	[Firma]	12:45	28/04/13	Yolanda P.	Asistente	[Firma]
	Gloria Torres	Gloria Torres	15:40	28-04	Ana L. Obregon	Administrativa	[Firma]	16:10	28-04	Ana L. Obregon	Administrativa	[Firma]
	Gloria Torres	Gloria Torres	16:10	28-04	CRISTINA	SECRETARIA	[Firma]	16:20	28-04	CRISTINA	SECRETARIA	[Firma]

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: .....

OBSERVACIONES: .....

