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		027	04	2015	841	839

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	102-CZ3C-DZA-GBS-2015	363

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0200789865	GOMEZ PONCE JAIME RODRIGO			

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	80.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	80.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-GOMEZ JAIME-PAGO SUBSISTENCIAS EN COMISION REALIZADA A LATACUNGA.LOS DIAS 21 Y 22 DE ABRIL 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.105-INEC-CZ3C-DZT-OCPEH-15 AA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/04/2015	Alexandra Aguilar ANALISTA Funcionario Responsable	Nelly Villavicencio JEFE FINANCIERA Director Financiero

Adela Carrillo

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		027	04 2015	839	839	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	102-CZ3C-DZA-GBS-2015	363

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0200789865	GOMEZ PONCE JAIME RODRIGO			

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	80.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	80.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC GOMEZ JAIME-PAGO SUBSISTENCIAS EN COMISION REALIZADA A LATACUNGA,LOS DIAS 21 Y 22 DE ABRIL 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.105-INEC-CZ3C-DZT-OCPEH-15 GSM.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/04/2015	Gustavo Sánchez PRESUPUESTO	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (20-04-2015)
105-INEC-DZT-OCPEH-15	

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
GOMEZ PONCE JAIME RODRIGO		SERVIDOR PUBLICO 4	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
LATACUNGA-COTOPAXI		SOCIODEMOGRAFICAS	
FECHA SALIDA (21-04-2015) FECHA SALIDA (22-04-2015)	HORA SALIDA (6:00) HORA SALIDA (6:00)	FECHA LLEGADA (21-04-2015) FECHA LLEGADA (22-04-2015)	HORA LLEGADA (18:00) HORA LLEGADA (18:00)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Jaime Rodrigo Gómez Ponce

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-DTZ-2015-0114-M de fecha 20 de Abril del 2015, por el Señor Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto,

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	TRANSPORTE PUBLICO	Ambato-Latacunga-Ambato	21-04-2015	6:00	21-04-2015	18:00
		Ambato-Latacunga-Ambato	22-04-2015	6:00	22-04-2015	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Banco del Pichincha	Ahorros	3734094600

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Lcdo. Jaime Gomez Ponce 0200789365	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MSC. SUSANA ARAEZ

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ING. KLEBER VELLA
DIRECTOR TECNICO ZONAL 3 CENTRO

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 quedarán insubsistentes.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 8 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 17/06/2013

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC
Instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
105-INEC-DZT-OCPEH-15	27-04-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
GOMEZ PONCE JAIME RODRIGO 0200789865	SERVIDOR PUBLICO 4
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Latacunga (Cotopaxi)	PRODUCCION ESTADISTICAS SOCIO-DEMOGRAFICAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GOMEZ PONCE JAIME RODRIGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Segun Memorando N.-INEC-CZ3C-DTZ-2015-0114-M de fecha 20 de Abril de 2015 se procedió a cumplir la comisión de las Estadisticas Socio Demográficas por el mes de Enero

Objetivo:

- Realizar la revisión de los formularios criticados de Nacidos Vivos, Matrimonios y Divorcios del mes de Febrero 2015
- Efectuar un conteo de errores deslizados el momento de hacer la critica de todos los formularios y entregar los mismos mediante informe de novedades para que posteriormente se realicen reuniones de trabajo con el propósito de ir disminuyendo el porcentaje de errores al realizar el control de calidad.
- Capacitar INSITU al personal responsable de la critica de los formularios de Nacidos Vivos, Matrimonio y Divorcios, para de esta manera bajar el porcentaje de errores detectados.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES

El trabajo se inicio a las 8 horas 30 la Mañana del dia Martes 21 de Abril y se prolongo hasta las 16 horas 30 de este dia se revisaron 150 formularios de Nacidos vivos en la ciudad de Latacunga, tambien se fue capacitando a los responsables sobre los errores que se están cometiendo y deben ser corregidos en los Registros Civiles con las personas responsables de llenar la información y entregar al INEC.

Martes 22 de Abril el trabajo se efectúo desde la 9 horas hasta las 16 horas 30 se revisaron 29 formularios de nacidos vivos, 41 Formularios de Matrimonios y 16 formularios de Divorcios, igualmente en el momento que se encontraba un error se fue capacitando a los responsable, esperando que la capacitación sea en cascada es decir que ellos también capaciten a los responsables de los Registros Civiles, con el propósito de mejor la información entregada al INEC.

CONCLUSIONES

* El control de calidad es una actividad que se está implementando en la Institución La misma que demanda mucho tiempo y cuidado para poder aplicar todas la directrices que en lo posterior se obligara a todos los entes involucrados que lo aplique para que mejore la calidad de material entrega a digitación pero esto causa una serie de molestias en el personal responsable de la critica de la información por cuanto se les resta tiempo de sus actividades normales.

* Con la Presente actividad se trata de obligar a que los Registros Civiles mejoren la calidad de la información que entregan a la Institución ya que son nuestros principales Informantes.

RECOMENDACIONES

*Los conocimientos recibidos al aplicar el control de calidad deben ser sólidos los mismos para que de forma inmediata sean transmitidos a todos los informantes que son los funcionarios del Registro Civil.

* Como el Control de Calidad se va Institucionalizar necesita todo el tiempo y medios necesarios para poder implementar esta actividad con el proposito de que en el futuro tengamos información de una buena calidad para tener óptimos resultados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21/04/2015	22/04/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar

HORA hh:mm	06:00	18:30	de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

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	Transporte Publico	Ambato-Latacunga-Ambato	21-04-2015	6:00	21-04-2015	18:00
		Ambato-Latacunga-Ambato	22-04-2015	6:00	22-04-2015	18:00

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: Lcdo. Jaime Gómez Ponce 0200789865	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. Gladys Susana Apraez	NOMBRE: Mgs. Kleber Villa

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

Ambato, 20 de abril de 2015

PARA: Srta. Mgs. Gladis Susana Aguez Pico
Jefe de Producción Estadísticas Sociodemográfico CZ3C - INEC
Encargada

ASUNTO: Solicitud Autorización para movilización del personal responsable de los Establecimientos de Salud y Registro Civil.

ATENCIÓN: 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, distribucion de las copias, y llenado del mismo, Entregar disposiciones de distribucion 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 Básica 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 Nacidos vivos, Matrimonios y Divorcios en la ciudad de Latacunga.

El personal que se movilizara es el siguiente:

Jaime Gomez	Latacunga los días 21 y 22 de Abril
Vanessa Meleán	Baños, Patate y Pillaro 24 de Abril
Santiago Parra	Quero y Pelileo 27 de Abril
Gloria Terán	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-DZ1-OCPEHH-2015-0089-M

Anexos:
- programación sociaest(1).pdf

PLANIFICACION PARA SUPERVISION A LOS ESTABLECIMEINTOS DE SALUD Y REGISTRO CIVIL

Fecha: 17 de Abril del 2015

OBJETIVO: Visitar las Oficinas del Registro Civil y Establecimientos de Salud de la Provincia de Tungurahua y Pastaza, 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, distribucion 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 la Causa Externa en los Informes de Egresos Hospitalarios, y llenado del mismo a los responsables del llenado de l formulario, y la importancia que tienen los informes.
- 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 Gómez	Latacunga los dias 21 y 22 de Abril	2 días	$ 60
Susana Apraez	Puyo el día 22 y 23 de Abril	1 día 2 días	$160 $80
Vanessa Alcivar	Baños, Patate y Pillaro 24 de Abril	2 días	$ 80
Santiago Parra	Quero y Pelileo 27 de Abril	2 días	$ 80
Gloria Terán	Riobamba 28 de Abril	2 días	$80
			$560

Atentamente,

Dra. Susana Apraez
JEFE DE UNIDAD SOCIODEMOGRÁFICAS

	SI	NO
	X	

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	013	FECHA	17 ABRIL 15

INEC
instituto nacional de estadística y censos

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS
CONTROL DE LICENCIA O COMISIÓN

PROCEDENCIA .....Ambato

DESTINO..... Latacunga

Nº	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISIÓN	CERTIFICACIÓN DE LLEGADA AL DESTINO					CERTIFICACIÓN DE SALIDA DEL DESTINO				
		HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
	Jaime Gómez	08H30	21/04/2015	Miguel Ramón	S. P. 2		16H30	21/04/2015	Miguel Ramón	S. P. 2	
	Jaime Gómez	08H30	22/04/2015	Miguel Ramón	S. P. 2		16H30	22/04/2015	Miguel Ramón	S. P. 2	

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISIÓN Control de calidad de los formularios de nacido vivos, matrimonios y divorcios.

OBSERVACIONES