

**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	08 04 2015	686	678	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	090-INEC-CZ3C-CH-15	296	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601314040	COELLO BRITO LUIS ALBERTO				

**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>
RETENCIONES IVA										0.00
<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-COELLO LUIS-PAGO SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A AMBATO, EL 7 DE ABRIL 2015. SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.090-INEC-CZ3C-CH-2015 PJTC,

DATOS APROBACION		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 08/04/2015	Pedro Javier Toazanally Villavicencio CONTABILIDAD	Adela Carrillo JEFE FINANCIERA
	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
Adela Carrillo  
TESORERA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	08	04	2015
				No. Original
				678
				678
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		090-INEC-CZ3C-CH-15
				No. Expediente
				296

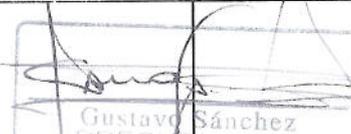
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601314040 COELLO BRITO LUIS ALBERTO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
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>
RETENCIONES IVA										0.00
<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 COELLO LUIS PAGO SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A AMBATO, EL 7 DE ABRIL 2015, SF-GUN SOLICITUD F INFORME DE LICENCIA No.090-INEC-CZ3C-CH-2015 OSM.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 08/04/2015	 Gustavo Sánchez PRESUPUESTO	 Director Financiero
	Funcionario Responsable	Director Financiero

686

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

090-INEC-CZ3C-CH-2015

FECHA DE SOLICITUD  
06-04-2015-

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
COELLO BRITO LUIS ALBERTO - ( 0601314040 )

PUESTO QUE OCUPA:  
PROFESIONAL 4

CUIDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

TUNGURAHUA-AMBATO

ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

07/04/2015

06:30

07/04/2015

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LUIS ALBERTO COELLO BRITO (0601314040)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

En Referencia Memorando -INEC-CZ3C-DTZ-OCPEHH-2015-0060-M- e INEC-CZ3C-DTZ-2015-0081M- de fecha 17 de Marzo de 2015, me traslado a la ciudad de Ambato a recibir capacitación de la SIES- Subir los datos al sistema de Egresos Hospitalarios del 2.015.

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	INTERPROVINCIAL	QUINDI - PASTAZA - RIOBAMBA	07/04/2015	06:30	07/04/2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

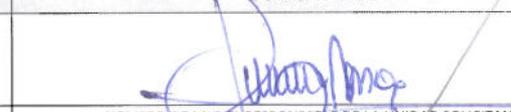
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:  
3734098500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Lcdo. Luis Alberto Coello Brito

Dra. Gladys Susana Apraez P.

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 quedarán 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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Kleber Villa Tello.

1. Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales

2169

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
090- INEC-CZ3C-CH-15

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/04/2015

### DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LUIS ALBERTO COELLO BRITO (0601314040)

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO 4

CIUDAD -- PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Tungurahua-Ambato-

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
SOCIODEMOGRAFICAS.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
LUIS ALBERTO COELLO BRITO (0601314040)

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En referencia al memorando Nro. INEC-CZ3C-DTZ-OCPEHH-2015-0060-M-g INEC-CZ3C-DTZ-2015-0081-M- 17 de Marzo del año 2.015, me traslado hasta la ciudad de Ambato a recibir capacitación acerca del ingresos y subir los datos de Egresos Hospitalarios del año 2.015 a la base de la SIES, ello según disponen las autoridades pertinentes:

#### Objetivos:

- Recibir nuevos conocimientos del ingreso de datos de Egresos Hospitalarios a la base de la SIES
- Mejorar la calidad del trabajo en el momento del ingreso de datos a la base de la SIES.
- Obtener datos inmediatos acordes a lo que determina la metodología para este trabajo.

MARTES 7 DE ABRIL DEL 2.015:

#### ACTIVIDADES:

- Recibi la capacitación del sistema SIES para el ingreso de datos de Egresos Hospitalarios.
- Conocimiento y capacitación sobre el manejo del sistema SIES, específicamente digitación de Egresos Hospitalarios.
- Nueva metodología impartida por los profesionales de planta central y mejoramiento de la calidad en el ingreso de los registros del 2.015.
- Se deberá aplicar en el ingreso de los datos de Egresos Hospitalarios el nuevo sistema de la SIES.

#### CONCLUSIONES

- Con este tipo de capacitaciones los trabajos a realizar mejoraran considerablemente, en vista de que la tecnología avanza vertiginosamente y debemos estar preparados a todos los retos que vendrán a futuro y específicamente hoy que tenemos que cumplir con nuestras responsabilidades.

#### RECOMENDACIONES

- Periódicamente se efectúen este tipo de eventos y/o capacitaciones para que nuestros trabajos tengan mejores resultados y siempre cumplamos con lo que determina la metodología.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/04/2015	07/04/2015	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 hh:mm	06:30	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	Interprovincial.	Riobamba-Ambato- Riobamba-	07/04/2015	06:30	07/04/2015	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**



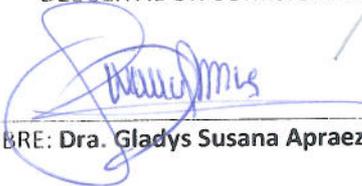
NOMBRE: **Lcdo. Luis Coello Brito-0601314040**

**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

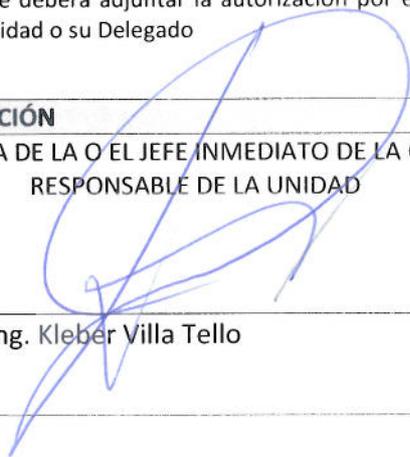
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

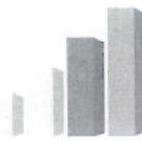


NOMBRE: **Dra. Gladys Susana Apraez P.**

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



NOMBRE: **Ing. Kleber Villa Tello**



Memorando Nro. INEC-CZ3C-DTZ-2015-0081-M

Ambato, 17 de marzo de 2015

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

**ASUNTO:** Solicitud autorización para Movilización a curso de Capacitación SIES

**Autorizado, tramites pertinentes**

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted Señor Director Técnico, se digne autorizar la Movilización de los Señores Jaime Chilibuinga y **Luis Coello**, se trasladen a la ciudad de Ambato, para que asistan al curso de capacitación del Sistema SIES, para el ingreso de los Informes de **Egresos Hospitalarios el día 7 de Abril del presente año**.

Adjunto la programación con la autorización presupuestaria.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Kléber Humberto Villa Tello  
**DIRECTOR TÉCNICO CZ3C, ENCARGADO**

Referencias:  
- INEC-CZ3C-DZ I-OCPEHE-2015-0060-M

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL SISTEMA SIES DE LAS ESTADÍSTICAS VITALES Y DE SALUD

Ambato, 17 de Marzo del 2015

OBJETIVO:

Conocer sobre el manejo del Sistema del SIES, para el ingreso de las Estadísticas Vitales: Nacimientos, Defunciones Generales, Defunciones Fetales, Matrimonios y Divorcios y de Salud: Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias, traslado de los funcionarios de las Oficinas Provinciales a la ciudad de Ambato de acuerdo al siguiente detalle:

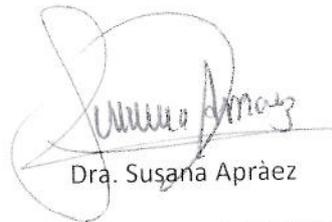
7 de Abril

Jaime Chilibingua

Luis Coello

Egresos Hospitalarios

Atentamente,

  
Dra. Susana Apràez

JEFE DE UNIDAD SOCIODEMOGRAFICAS

<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
SI		NO	
<b>EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA</b>			
PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	013	FECHA	17-03-2015
VISTO BUENO UNIDAD FINANCIERA		AUTORIZADO DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

  
17/03/2015

