



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0003-0000 COORDINACION ZONAL 3 - INEC
No. CUR: 850 Tipo Registro: DEV
Monto: 40,00
IVA: 0,00
Sub Total: 40,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 40,00

COORDINACION ZONAL 3 INEC-PARRA SANTIAGO-PAGO SUBSISTENCIA
EN COMISION REALIZADA A CANTONES DE TUNGURAHUA, EL DIA 27
DE ABRIL 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA
No.100-INEC-CZ3C-DZT-OCPEH-15 AA.

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 04855029871

Solicitud de Pago		Aprobado por Tesorería		Entregado al BCE	
SI		SI		SI	

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	04/05/2015	40,00	0,00
		Sub - Total		40,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 40,00

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		029	04	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	100-CZ3C-DZA-GBS-2015	
				No. Expediente	
				367	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1803605888	PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO			

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
									TOTAL PRESUPUESTARIO	40.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	40.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-PARRA SANTIAGO-PAGO SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A CANTONES DE TUNGURAHUA, EL DIA 27 DE ABRIL 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.100-INEC-CZ3C-DZT-OCPEH-15 AA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Adelina Aguilar ANALISTA	 Juan Villavicencio DIRECCION FINANCIERA
FECHA: 29/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



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				029	04	2015	849 849
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		100-CZ3C-DZA-GBS-2015		367	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO			Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			RPA RTO DEV
Banco:				Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS			Numero Operación				0
Beneficiario:	1803605888	PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

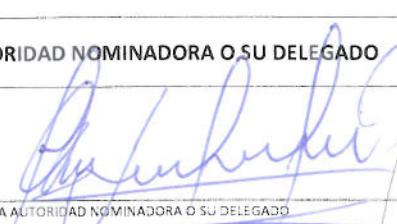
SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-PARRA SANTIAGO-PAGO SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A CANTONES DE TUNGURAHUA, EL DIA 27 DE ABRIL 2015, SEGUN SOLICITUD EN INFORME DE LICENCIA No.100-INF-C/3C D/1 OCPH 15 GSM

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Funcionario Responsable Director Financiero </div>	
FECHA: 29/04/2015		

850

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 100-INEC-CZ3C-DZT-OCPEH-15		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20-04-2015				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO CI: 1803605888		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO APOYO 3				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUERO PELILEO - TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 27-04-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 08H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 27-04-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 17H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SANTIAGO PARRA - 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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo Oficina	Ambato- Quero - Pelileo-Ambato	27-04-2015	08H00	27-04-2015	17H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 550298		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SANTIAGO PARRA			 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DRA. SUSANANA APRAEZ			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<small>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.</small> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insustentables • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <small>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.</small>			
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES						



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME 28-04-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMABTO -QUERO - PELILEO - AMBATO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PRODUCCION ESTADISTICAS SOCIO-DEMOGRAFICAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO 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 realizo el recorrido visitando el Registro Civil del Cantón Quero siendo las 8:30 am en el cual dialogue con el Sr. Iván Camacho responsable de la Oficina y encargado de llevar las estadísticas de nacimientos, matrimonios, divorcios y defunciones generales, le explique que cuando extienda los formularios debe quedarse con una copia para el archivo correspondiente, ya que en caso de pérdida del formulario por parte de los usuarios debe extenderle otra. Siendo las 10:10 se converso con el Médico de Emergencia del Centro de Salud del Cantón Quero Dr. Christopher Carvajal ya que no existen internación simplemente atiende las emergencias de partos y defunciones y se le dijo que cuando entregue los formularios la copia numero 2 retenga y le adjunte a la historia clínica del paciente en caso de alguna pérdida del formulario estadístico y se procedió a entregar formularios de nacimientos y defunciones generales 2015 los cuales fueron recibidos por el Sr. Alexis Lozada, A las 11:30 procedimos a trasladarnos al Cantón Pelileo donde se conversó con la Dra. Cristina Martínez responsable de Estadística del Hospital Cantonal Pelileo sobre el llenado correcto y distribución de las copias de los formularios de Nacimientos y Defunciones y la charla del llenado correspondiente a la Causas Externas en Egresos Hospitalarios se quedo pendiente ya que la persona encargada de llevar dicha estadística trabaja a partir del día Martes terminando la capacitación a las 13H00, en el Hospital Básico Pelileo me entreviste con el Sr. Juan Carlos Pozzo designado a llevar Egresos Hospitalarios y se le instruyó del llenado de las Causas Externas en los caso que los pacientes lo tienen y sobre el llenado de formularios de nacimientos y defunciones no hubo inconvenientes, siendo las 15H00 en el Registro Civil del Cantón Pelileo se les explicó al Sr. Fabian Hernández la distribución de las copias de los formularios de las estadísticas y se les entregó formularios de defunciones generales que ya se les ha terminado, salimos a las 16H00 del cantón Pelileo con destino a la ciudad de Ambato donde se visitó el

Hospital Indígena Atocha donde se le solicito la informacion a la Dra. Isabel Naranjo de Egresos Hospitalarios del mes de marzo lo cual nos informo que ya había enviado días atrás y se procedió a brindarle la capacitación necesaria de las Causas Externas.

Visité los Hospitales Básicos del Cantón Ambato tales como: Hospital Básico Duran donde no se encontraba el personal de turno que realiza llenado de formularios, de la misma manera sucedió en la Hospital Básico Central, Hospital Básico Dr. Jaime Pallo, Hospital Básico Metropolitana y Hospital Básico Popular.

En todas las instituciones anteriormente expuestas se retira el material en blanco de los años pasados y se entrega material actualizado correspondiente al año 2015

CONCLUSIONES:

Se cumple con lo programado.

RECOMENDACIONES:

Ninguna.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	27-04-2015	27-04-2015	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	8:00	17:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	SUZUKI SZ TEI - 1100	Ambato-Quero- Pelileo- Ambato	27-04-2015	8:00	27-04-2015	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
	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 Apráez
JEFE DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

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 Aleivar Baños, Patate y Pillaro 24 de Abril

Santiago Parra Quero y Pelileo 27 de Abril

Gloria Teran Riobamba 28 de Abril

Adjunto al presente la programación y la autorización presupuestaria.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

1802602888



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-DZT-OCPEIII-2015-0089-M

Anexos:

- programaciòn_ sociales(I).pdf

PLANIFICACION PARA SUPERVISION A LOS ESTABLECIMIENTOS 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, 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 la Causa Externa en los Informes de Egresos Hospitalarios, y llenado del mismo a los responsables del llenado de formularios, 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 días 21 y 22 de Abril	2 dia	\$ 50
Susana Apraez	Puyo el dia 22 y 23 de Abril	2 dia	\$ 60
Vanessa Alcivar	Baños, Patate y Pillaro 24 de Abril	3 dia	\$ 60
Santiago Parra	Quero y Pelileo 27 de Abril	1 dia	\$ 50
Gloria Terán	Riobamba 28 de Abril	1 dia	\$ 50
			<u>\$ 260</u>



EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA		SI NO	
PROYECTO	600	FUENTE	001
ACTIVIDAD	013	FECHA	17 ABRIL 15

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA:

FECHA ... 27 DE ABRIL DEL 2015.

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA DESDE HASTA	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
1	REGISTRO CIVIL CANTÓN QUERO	CANTÓN QUERO	EDUCA CANO BUSTO	08:30 10:00	3431040 ext. 37540	 1000000
2	CENTRO SALUD CANTÓN QUERO	CANTÓN QUERO	CHRISTOPHER APPASAY.	10:10 11:30	2446-2219.	
3	Centro de Salud Quie	Cantón Quie	Alexis Jorada	10:40 11:30	0984444435	
4	HOSPITAL BÁSICO PELÍLEO	CANTÓN PELÍLEO	Griselis Mantecy	12:00 13:00	0984537968	
5	HOSPITAL DEL DIA PELÍLEO	CANTÓN PELÍLEO	Juan Carlos Poco A	13:10 14:10	0998752086	
6	Reg. Civil PELÍLEO	CANTÓN PELÍLEO	Fabián Hernández	15:00 16:00	0992598191	
7	CLINICA DURAN	CANTÓN MANDAN	CANTÓN AMBATO	16:20 16:25	2426102	
8	CLINICA HOSPITAL INDIGENA Atacu	Isabel Moronjo	CANTÓN AMBATO	16:30 16:40	891884	
9	HOSPITAL BÁSICO CENTRAL	WISWANU VANGAS	CANTÓN AMBATO	16:45 16:50	2826427	
10	HOSPITAL BÁSICO PRIVADO TUNGURAHUA	AMBATO	ALEXANDRA RIVERA	16:55 17:00	2821721	

OBSERVACIONES:

 CLÍNICA
MANO A MANO
FARMACIA

OSWALDO SANTIAGO RABESA QUINTEDOS FIRMA:

FÁBRICA DE ALIMENTOS FIRMA:

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: 00 MM AAAA
27 / 09 / 15.

ACORDEN DE: Santiago Pérez
CONDUCTOR: Patricia López

TIPO DE VEHICULO: Suzuki VITARA SI

PLACA: TE-4100

ORDEN DE
MOVILIZACION Nro.: 121

OBSERVACIONES

TOTAL