



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



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

Estado: APROBADO

Descripción:

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.

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	850	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:	DEVENGADO	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	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 APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/04/2015	Alejandra Aguilar ANALISTA	Adela Carrillo DIRECTOR FINANCIERA
	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	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	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



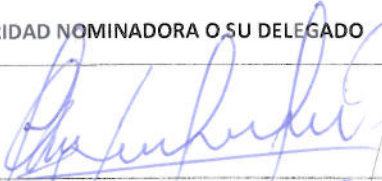
SON: CUARENTA DOLARES

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-CZ/3C-DZ/1-OCPEH 15 GSM

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Gustavo Sanchez PRESUPUESTO	
FECHA: 29/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

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 ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS				
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	Vehículo 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		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.				
		<ul style="list-style-type: none"> 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 				
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES		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.				



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 realizó 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 conversó con el Médico de Emergencia del Centro de Salud del Cantón Quero Dr. Cristopher 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 Martinez 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 quedó 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 casos 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 había 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



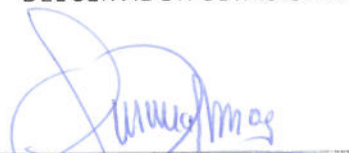
NOMBRE: Santiago Parra
CC: 1803605888

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. Susana Apràez
JEFE DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

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



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 tramites 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

Vanessa Alcivar 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,

1803605888



Unidad Ejecutiva de Datos
Bosques de la Virgen
Calle 10 de Agosto 1001
P.O. Box 170000
Quito, Ecuador
Teléfono: (02) 225 1111
Fax: (02) 225 1112



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/T-OCPEHU-2015-0089-M

Anexos:

- programación sociales(1).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 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 días 21 y 22 de Abril	2 días	\$ 60
Susana Apraez	Puyo el día 22 y 23 de Abril	2 días	\$ 60
Vanessa Alcivar	Baños, Patate y Pillaro 24 de Abril	2 días	\$ 60
Santiago Parra	Quero y Pelileo 27 de Abril	2 días	\$ 60
Gloria Terán	Riobamba 28 de Abril	2 días	\$ 60
			<u>\$ 300</u>

Atentamente,

Dr. Susana Apraez






JEFE DE UNIDAD SOCIODEMOGRAFICAS

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO	600
ACTIVIDAD	013
FUENTE	001
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		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	REGISTRO CIVIL CANTON QUERO	CANTON QUERO	EDNA CAMACHO	08:30	10:00	3731040 EXT 37540	
	CENTRO SALUD CANTON QUERO	CANTON QUERO	CHRISTOPHER CARRASCA	10:10	11:30	2746-2419	
	Centro de Salud Quero	CANTON QUERO	Alexis Lozada	10:10	11:30	0984444435	
	HOSPITAL BASICO PELILEO	CANTON PELILEO	CRISTINA MARTINEZ	12:00	13:00	0984537968	
	HOSPITAL DEL DIA PELILEO	CANTON PELILEO	Juan Carlos Pazo A	13:10	14:10	0998752086	
	Reg. Civil PELILEO	CANTON PELILEO	Fabian Hernandez	15:00	16:00	0992588191	
	CLINICA DURAN	CONDENA MURZANO	CANTON AMBATO	16:20	16:25	2726102	
	CLINICA HOSPITAL INDIGENA ATICHA	Isabel Wavonjo	CANTON AMBATO	16:30	16:40	891587	
	HOSPITAL BASICO CENTRAL	WISDAS UARGAS	CANTON AMBATO	16:45	16:50	2826427	
	HOSPITAL BASICO PRIVADO TUNGURAHUA	AMBATO	ALEXANDRA RIVERA	16:55	17:00	2821721	

BSERVACIONES.....

FARMACIA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Oswaldo Santiago Pareda Quinteros

FIRMA



