



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0006-0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
 No. CUR: 1146 Tipo Registro: DEV
 Monto: 280,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 280,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 280,00

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 3979896200

CZ6-INEC, CEDILLO MUNOZ JORGE ALEJANDRO, POR VIÁTICOS Y
 SUBSISTENCIAS DEL 27 AL 29 DE ABRIL/2015, A LOJA. INF.LIC. REM
 NRO.107-CZ6S-DZT-OCPEH-ESSA-2015. LLENADO DE FORMULARIOS
 ESSA.

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	12/05/2015	280,00	0,00
Sub - Total				280,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deduciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 280,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	08	05	2015
				No. Original
				1146
				1144
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.RN.107-ESSA-2015
				No. Expediente
				484

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3979896200			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104031372 CEDILLO MUNOZ JORGE ALEJANDRO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										280.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										280.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										280.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, CEDILLO MUNOZ JORGE ALEJANDRO, POR VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 27 AL 29 DE ABRIL/2015, A LOJA. INF.LIC. REM NRO.107-CZ6S-DZT-OCPEH-ESSA-2015. LLENADO DE FORMULARIOS ESSA. ADJ CERT. NRO.45, MEMO INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0116-M, ROL, RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD (ESSA)- EMSÑ.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/05/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

1146

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	08	05	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	1144		
		No. Original	1144		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.RN.107-ESSA-2015	484		

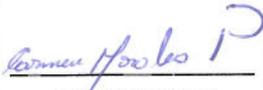
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0104031372 CEDILLO MUNOZ JORGE ALEJANDRO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	280.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	280.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	280.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	280.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, CEDILLO MUNOZ JORGE ALEJANDRO, POR VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 27 AL 29 DE ABRIL/2015, A LOJA. INF.LIC. REM NRO.107-CZ6S-DZT-OCPEH-ESSA-2015. LLENADO DE FORMULARIOS ESSA. ADJ CERT. NRO.45, MEMO INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0116-M. ROL. RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD (ESSA)- CIMP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/05/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CPG

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	45	11	03	15
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	000	009	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,240.00
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$9,760.00
55	00	000	002	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$600.00
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,760.00
55	00	000	049	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$840.00
55	00	000	050	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,490.00
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,120.00
55	00	000	006	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$33,010.00
TOTAL										

SON: TREINTA Y TRES MIL DIEZ DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA RESERVAR VALORES EN LA PARTIDA DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS 530303 EN LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTAN EN LA COORDINACION ZONAL 6 INEC SEGUN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0116-M

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		 Director Financiero
FECHA: 11/03/2015	 Funcionario Responsable	



Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0116-M

Cuenca, 11 de marzo de 2015

PARA: Sra. CPA. Katty Verónica Valladares Sedamano
Jefe de Gestión Financiera CZ4S, Enc

ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO 45 PARA RESERVAR EL VALOR DE LA PARTIDA DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTAN EN LA COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC. LINEAMIENTOS

Por medio del presente, me permito informar a Ud. que para proceder a reservar el valor de viáticos y subsistencias al interior de las actividades que se ejecutan en la Coordinación Zonal 6, se procedió registrar la certificación Nro 45 por el valor referencial de \$ 33,010.00, de acuerdo al siguiente detalle de partidas

PROYECTO	PARTIDA PRESUPUESTARIA	DENOMINACIÓN DE PARTIDA	VALOR
IPC	2015.064.0006.0000.55.00.000.002.0000.530303.0101.001.0000.0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	600.00
ESPAC	2015.064.0006.0000.55.00.000.003.0000.530303.0101.001.0000.0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	3,760.00
ENEMDU	2015.064.0006.0000.55.00.000.004.0000.530303.0101.001.0000.0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	4,120.00
IPP	2015.064.0006.0000.55.00.000.006.0000.530303.0101.001.0000.0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	6,200.00
IPCO	2015.064.0006.0000.55.00.000.009.0000.530303.0101.001.0000.0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	4,240.00
RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD(VITALES)	2015.064.0006.0000.55.00.000.013.0000.530303.0101.001.0000.0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	9,760.00
ESTADÍSTICAS AMBIENTALES	2015.064.0006.0000.55.00.000.049.0000.530303.0101.001.0000.0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	840.00
GOBIERNOS AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS	2015.064.0006.0000.55.00.000.050.0000.530303.0101.001.0000.0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	3,490.00
		TOTAL	33,010.00

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,


Sr. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 107 – INEC – CZ6S – DZT – OCPEH - ESSA -2015	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24 – abril - 2015
--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Cedillo Muñoz Jorge Alejandro C.I. 0104031372	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 2
---	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja-Loja	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Estadísticas Sociodemográficas
---	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-abril-2015	06h00	30-abril-2015	18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
**Alejandro Cedillo M
C.I. 0104031372**

OBJETIVO: Socializar e Instruir sobre el correcto Llenado de los formularios de las ESSA 2015 dirigido a personal Médico y Estadístico de la Provincia de Cañar. Según Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZT-2015-0160-M.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

27 de abril de 2015: Viaje Cuenca – Saraguro. Se visitará al Hospital Saraguro, para socializar los formularios ESSA y para resolver dudas e inquietudes acerca del llenado de los mismos que se han venido presentando en el transcurso del primer trimestre, Se socializara también en la ciudad de Loja en la Coordinación Zonal (M.S.P) con los Médicos de los tres distritos de Loja.
Se pernoctará en Loja.

28 de abril de 2015: Se socializara los Formularios ESSA con los Médicos en los Hospitales de Catamayo y Cariamanga, se verificara la Hoja de control Kardex.
Se pernoctará en Loja.

29 de abril de 2015: Se socializará los Formularios ESSA con los Médicos en los Centros de Salud de Chaguarpamba y Olmedo.
Se pernoctará en Loja.

30 de abril de 2015: Se socializará los Formularios ESSA con los Médicos del Hospital Ignacio Monteros (IESS) y se verificara el control Kardex de los Formularios.
Se retorna a la Sede.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Cuenca – Saraguro	27-abril-2015	06h30	27-abril-2015	08h30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Saraguro – Loja	27-abril-2015	12h15	27-abril-2015	13h15
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Loja -Catamayo	28-abril-2015	07h30	28-abril-2015	08h30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Catamayo – Cariamanga	28-abril-2015	11h00	28-abril-2015	12h00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Cariamanga- Loja	28-abril-2015	15h30	28-abril-2015	16h30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Loja-Catacocha	29-abril-2015	07h30	29-abril-2015	09h30

K
2015.04.30.

2015-04-24
14:44

TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Catacocha-Chaguarpamba	29-abril-2015	12h00	29-abril-2015	13h00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Chaguarpamba-Loja	29-abril-2015	15h00	29-abril-2015	17h00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Loja-Cuenca	30-abril-2015	15h30	30-abril-2015	18h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 3979896200
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Alejandro Cedillo M.		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Econ. Mariuxi Ochoa
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <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 <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Enrique Clavijo Álvarez		

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

6.F
Autorizado





Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZT-2015-0160-M

Cuenca, 08 de abril de 2015

PARA: Srta. Econ. Mariuxi Ochoa Guerrero
Jefe de Operación de Campo y Procesamiento Estadístico de Hogares CZ6S

ASUNTO: Solicitud de Autorización para socializar e instruir sobre el correcto llenado de los Formularios de las ESSA 2015

AUTORIZADO, FAVOR PROCEDER CON LOS TRAMITES CORRESPONDIENTES

De mi consideración:

Señor Director; con el objetivo de mejorar la calidad de la información de las Estadísticas Sociales y de Salud desde su fuente; me permito solicitar la autorización respectiva para que el personal responsable de la recolección a través de una previa y concertada planificación con los responsables de los diferentes establecimientos de Salud y Registro Civil puedan visitar, socializar e instruir sobre el correcto llenado de los Formularios de las ESSA 2015 en lo que comprende las jurisdicciones de las provincias de nuestra zonal:

Objetivo:

- Mejorar la Calidad de la Información que viene en cada formulario estadístico,
- Socializar a los Médicos Responsables de cada Distrito de las diferentes Provincias en el correcto llenado de cada una de las Estadísticas.
- Controlar la distribución de los formularios entre la Red de Salud Pública y Privada.
- Socializar el KARDEX DE CONTROL para el descargo de formularios en los establecimientos
- Impartir las directrices emitidas desde Planta Central sobre la entrega de Formularios cuando se presentan diferentes escenarios.

Cabe indicar que la planificación estará en función del presupuesto mensual que contemplan los lineamientos 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZT-2015-0160-M

Cuenca, 08 de abril de 2015

Documento firmado electrónicamente

Ing. Enrique Clavijo Álvarez
DIRECTOR ZONAL TÉCNICO, ENCARGADO

Referencias:

- INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-2015-0004-M

Apellido
 JHA
 05 - May - 2015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 107 – INEC – CZ6S – DZT – OCPEH - ESSA -2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04 de mayo del 2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Cedillo Muñoz Jorge Alejandro	PUESTO Servidor Público 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA – LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Estadísticas Sociodemográficas
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Jorge Alejandro Cedillo Muñoz: 0104031372	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:
 Socializar e Instruir sobre el correcto Llenado de los formularios de las ESSA 2015 dirigido a personal Médico y Estadístico de la Provincia de Loja. Según Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZT-2015-0160-M.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:

27 de abril del 2015: Viaje Cuenca – Saraguro donde se visita la Dirección Distrital de Salud 11D08 - Saraguro donde se socializa los formularios ESSA con el personal de estadística y 24 Médicos a su vez se les da a conocer sobre las falencias que se han venido presentando en los formularios durante el año 2014 y parte del año 2015, también se les hace conocer sobre las directrices en cuanto a la entrega de los formularios de Nacimientos, Defunciones y se realizó unos ejercicios en cuanto al manejo de los mismos.

- Loja:** Se realiza la socialización en la Coordinación Zonal 7 con la presencia 6 personas entre Médicos y Estadísticos se revisa la hoja Kardex del control de los formularios se les hace conocer sobre las directrices de los formularios de Nacimientos y Defunciones.

Se pernoctó en Loja.

28 de abril del 2015: Se inicia las labores visitando el Hospital de Catamayo con la presencia de 10 Médicos responsables directos del llenado de los formularios. Se realiza la Socialización de los mismos con ejercicios prácticos en cuanto al llenado.

- Cariamanga:** Se realiza la socialización en con el Distrito 11D06 acompañado por el personal de estadística se revisa la hoja KARDEX y se verifica el descargo de los formularios ya que informan a mediados del mes de febrero se les había agotado el stock de formularios distribuidos para el año.

Se pernoctó en Loja.

29 de abril del 2015: Se realiza la socialización con el Distrito 11D02 (CATACUCHA) conjuntamente con los Médicos y personal de Estadística se revisaron omisiones que fueron detectadas por los médicos en la reunión se les aclaro dudas en cuanto a la entrega de los formularios y se revisó la hoja KARDEX.

- Chaguarpamba y Olmedo:** Se le reúne a los Médicos de Chaguarpamba y Olmedo y con la participación del ECU-911, Se inicia con la socialización de los formularios e indicaciones generales que se necesitan en la Unidades Operativas para realizar la entrega a los usuarios. Personal de Olmedo indica que es la primera vez que manejan los formularios estadísticos.

Se pernoctó en Loja.

30 de abril del 2015: En este día estaba previsto la socialización en el Hospital Ignacia Montero la cual solo asistió la compañera Carmen Benítez responsable de Estadística y 2 enfermeras que pertenecen a la Área de Ginecología, se revisó los formularios de Nacimientos, Defunciones y el Formato digital de Egresos Hospitalarios.

Se retorna a la Sede.

NOVEDADES: A pesar que se tuvo planificado la capacitación con el personal Médico y Estadístico cuando fue el momento de impartir la socialización solo se presentó la estadística con 2 enfermeras del establecimiento; y en cuanto a la Ciudad de Loja se había convocado a los tres distritos que maneja la Ciudad sin embargo la concurrencia en la Zonal no fue la esperada.

RECOMENDACIONES: Realizar periódicamente este tipo de visitas a los establecimientos ya que ha disminuido las omisiones que tenían en cuanto al llenado de nuestros formularios y a su vez seguir haciendo énfasis a los médicos sobre el correcto llenado del certificado de Defunción.

EN
04/05/2015

80

80

80

40

JHA

2015.05.06
11:15.

1 x 40 = 40
 3 x 80 = 240

 280

JHA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	27-04-2015	30-04-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh.mm	06:30	17:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh.mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh.mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Cuenca – Saraguro	27-abril-2015	06h30	27-abril-2015	09h20
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Saraguro – Loja	27-abril-2015	12h30	27-abril-2015	13h30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Loja -Catamayo	28-abril-2015	07h00	28-abril-2015	08h30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Catamayo – Cariamanga	28-abril-2015	11h30	28-abril-2015	12h30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Cariamanga- Loja	28-abril-2015	15h30	28-abril-2015	16h30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Loja-Catacocha	29-abril-2015	07h00	29-abril-2015	09h30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Catacocha- Chaguarpamba	29-abril-2015	11h30	29-abril-2015	13h00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Chaguarpamba-Loja	29-abril-2015	16h00	29-abril-2015	18h30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Loja-Cuenca	30-abril-2015	14h30	30-abril-2015	17h30

OBSERVACIONES	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Alejandro Cedillo M.	El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACION	
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE Christian Bermeo	 NOMBRE Mariuxi Ochoa

Se adjunta: Hoja de Ruta en Comisión, Hoja de Control de Visitas

6.F
 Autorizado




Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZT-2015-0160-M

Cuenca, 08 de abril de 2015

PARA: Srta. Econ. Mariuxi Ochoa Guerrero
Jefe de Operación de Campo y Procesamiento Estadístico de Hogares CZ6S

ASUNTO: Solicitud de Autorización para socializar e instruir sobre el correcto llenado de los Formularios de las ESSA 2015

AUTORIZADO, FAVOR PROCEDER CON LOS TRAMITES CORRESPONDIENTES

De mi consideración:

Señor Director; con el objetivo de mejorar la calidad de la información de las Estadísticas Sociales y de Salud desde su fuente; me permito solicitar la autorización respectiva para que el personal responsable de la recolección a través de una previa y concertada planificación con los responsables de los diferentes establecimientos de Salud y Registro Civil puedan visitar, socializar e instruir sobre el correcto llenado de los Formularios de las ESSA 2015 en lo que comprende las jurisdicciones de las provincias de nuestra zonal:

Objetivo:

- Mejorar la Calidad de la Información que viene en cada formulario estadístico,
- Socializar a los Médicos Responsables de cada Distrito de las diferentes Provincias en el correcto llenado de cada una de las Estadísticas.
- Controlar la distribución de los formularios entre la Red de Salud Pública y Privada.
- Socializar el KARDEX DE CONTROL para el descargo de formularios en los establecimientos
- Impartir las directrices emitidas desde Planta Central sobre la entrega de Formularios cuando se presentan diferentes escenarios.

Cabe indicar que la planificación estará en función del presupuesto mensual que contemplan los lineamientos 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZT-2015-0160-M

Cuenca, 08 de abril de 2015

Documento firmado electrónicamente

Ing. Enrique Clavijo Álvarez
DIRECTOR ZONAL TÉCNICO, ENCARGADO

Referencias:

- INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-2015-0004-M

**DIRECCION DISTRITAL 11D08 SARAGURO-SALUD
SISTEMA COMUN DE INFORMACION**

**" TALLER DE CAPACITACION EN EL LLENADO DE FORMULARIOS DE RECIEN NACIDO Y DEFUNCIONES
LISTA DE ASISTENCIA**

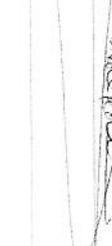
FECHA: **Lunes, 27 de abril de 2015**

№	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	LUGAR DE TRABAJO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Amo Gustavo Jimbo Jimbo	01051733210	SES Mendi	Médico Rural	gustavo_852193@hotmail.com	
2	Jenny Sobieck Angélica Lucio	0105554489	P.6 Ocaña	Enfermera Rural	gabriel_anguila@hotmail.com	
3	Diana Jacqueline Rodríguez Guíñanes	0302208488	P.S. Saucé	Historia Rural	jackie508@yahoo.es	
4	Fausto Norberto López Resólar	670465813-7	R.S. SUMARINAMBA	Médico Rural	faustolopez85@hotmail.com	
5	Digna Christiana Rucala Bravo	0104126798-2	P.D Las Galdas	Md Rural	beccol0001@hotmail.com	
6	Edonela Katherine Zurdo Aguirre	404420045	P.S "Cariacapo"	Md Rural	gabrykath - 3010@ndwanl.com	
7	Ana Katherine Fero Betancourt	1104422524	PS Mluter	Md Rural	anita_katherine90@hotmail.com	
8	Yara Paola Pérez Salinas	1105032013	Ps "Tuzumani"	MD Rural	yarpaula_cotter@gmail.com	
9	Elysa Kevania Castro Silva	110448143	PS "Bobay"	Md Rural	castromo87@hotmail.com	
10	Yovana Eulalia Fari Tealongo	0302393690	PS Gatz. P	Md Rural	Yovana_89@hotmail.com	
11	Jenny Abard S.	110402696-3	CSVS	Md Rural	danielo_153@hotmail.com	
12	Marya Andrea Ruiz Ramón	410473105-8	PS San Vicente	Md Rural	m.andy88@hotmail.com	
13	LAIZA EDISON GARCERAN B	1106160400	SES L DE UNVS	Historiadora	laizagarcera@hotmail.com	
14	Gabriela Mirygo Gerra Astudillo	0904726195	SES Odonato	Médica	capriguerra@hotmail.com	
15	Edgardo Sumari Queral	110507534	SES Gual	Médico	edgardo.sumariqueral@yahoo.es	

**DIRECCION DISTRITAL 11D08 SARAGURO-SALUD
SISTEMA COMUN DE INFORMACION**

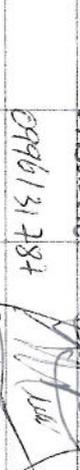
**“ TALLER DE CAPACITACION EN EL LLENADO DE FORMULARIOS DE RECIEN NACIDO Y DEFUNCIONES
LISTA DE ASISTENCIA**

FECHA: **lunes, 27 de abril de 2015**

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	LUGAR DE TRABAJO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Samantha Gabriela Ccampo Bastidas	1900526551	P.S. Bunudas	Medico General	sgob_208@hotmail.com	
2	William Reivi Banañales Colón	1103103755	P.S. Jillice	Medico	williambananales2@hotmail.com	
3	Juancho Bule Aguirre	09002029803	SES Huevo	Medico	juancho2012@yahoo.com	
4	Dony Dyoniso Quevedo	110450850	SES Tenta	Medico Rural	donydioniso@hotmail.com	
5	Katharine Alejandra Piedra Alvarez	11039555915	PS Namanán	Medico Rural	nathyal@hotmail.com	
6	Kelly Georja Regalado Aguirre	1105026916	P.S. La Poposa	Medico Rural	kregalado@fdp.edu.ec	
7	Juanjon Boudido Jane Sosa	1104622236	SES Galap SES	Medico General	juanjon@gmail.com	
8	Olga Esperanza Katsun Sosa	11048553111	SES Nueva Migra	Enfermera	olgasosa@hotmail.com	
9	Tomare Cristina Matele Salazar	0105381312	PS Tonsuray	Medico	tomare@hotmail.com	
10						
11						
12						
13						
14						
15						

CEDENCIA: MOA

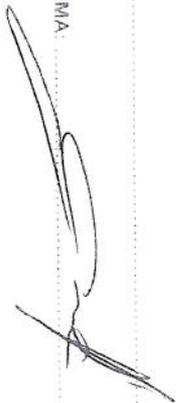
FECHA: 27/Abril/2015

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Hospital Basico Olchabamba	Olchabamba	Dr. José Miguel Saiz Chac			0991026211	
Hospital Basico Vilcabamba	Vilcabamba	Julio César Toledo			0993315440	
Hospital Zúñiga Ayacucho	Laja	Marcos Macalvia S.			0996131284	
Comunidad Zona 7	Laja	Andrea B. Barrios A.			2570-582	
Comunidad Zona 7	Laja	Cindy Cueva M.			2570584	
Comunidad Zona 7 - Sur	Laja	Daniela Díaz Jaromilla			2530584	

RVACIONES:

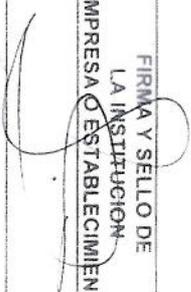
PRE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: A. Cepillo

FIRMA:



CEDENCIA: Catamarca

FECHA: 28 Abril 2015

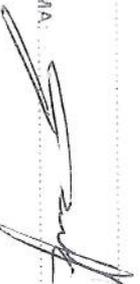
NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
ISSA JPOC Catamarca	Tropiada DO	Indaluceca, Hls. Obispo	09:00		0959 841 2025	
C.S. Tipo C Catamarca	Tropiada DO	Dist. Salud. ecogeni	09:00			
C.S. Catamarca	Tropiada DO	Luis Delgado R.	09:00			
C.S. Catamarca	Tropiada DO	Gina Jimenez Paez	09:00		099378349	
C.S. Tipo C Catamarca	Tropiada DO	Luz A Staldero	09:00		09880959 779	
Os. Tipo C Catamarca	Tropiada DO	Sandra Medina	09:00			
Distrito Salud 11202	Catamarca	Yadira Diaz T	09:00		09859570	
Centro de Salud Catamarca	Tropiada DO	Saray Valera Pizarro	09:00		098582604	
Distrito 802 Dependencia Estab. Tropiada DO	Tropiada DO	Alex Alberto Zamora	09:00		09819 83 571	
Distrito Salud 11202	Tropiada DO	Carla Cesar Pizarro	09:00		098582945	
Centro Salud Catamarca	Tropiada DO	Fabiano Escobar	09:00		3701500	

RVACIONES:

PRE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA:

Aljando Caballo

FIRMA:





FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Cariacouva

FECHA: 28 Abril / 2015

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Distrito 11 DO 6	Cariacouva	Glina Quintana Cuevas	13H00		9684-050	
Calva - Guayana - Ordego						
Distrito 11 DO 6	Cariacouva	Haydora Reyes	13H00		9684050	
DISTrito 11 DO 6 Galvas - Gonzanama - Wilibanga	Cariacouva	Glenda Martinez Cuevas	13H00		287-050	
Distrito 11 DO 6 Guayana - Ordego	Cariacouva	Jenny Rashid	13H00			
Distrito 11 DO 6 - Guayana	Cariacouva	Cecilia Inguacua	13H00		9684-050	

RVACIONES:

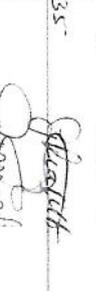
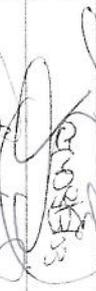
PRE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA:

Alejandro Castro

FIRMA:

CEDENCIA: CATAOCHA

FECHA: 29/10/2015

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
<u>Centro de Salud Los Pinos</u>	<u>Cataocha</u>	<u>Angelica Ramirez</u>	<u>10H00</u>		<u>0993555814</u>	
<u>Centro de Salud Las Cebollas</u>	<u>Cataocha</u>	<u>Raulina Sanchez</u>	<u>10H00</u>		<u>0993786645</u>	
<u>Centro de Salud Urebanu</u>	<u>CATAOCHA</u>	<u>CRISTIAN EBAZO</u>	<u>10H00</u>		<u>0994050214</u>	
<u>HOSPITAL BASICO</u>	<u>CATAOCHA</u>	<u>Angelina Tassis</u>	<u>10H00</u>		<u>0991566553</u>	
<u>Hospital Basico</u>	<u>CATAOCHA</u>	<u>EZEQUIEL OLINDO</u>	<u>10H00</u>		<u>0997355942</u>	
<u>Posto de Salud Orongo</u>	<u>Cataocha</u>	<u>Gloria Maeta</u>	<u>10H00</u>		<u>0986670035</u>	
<u>Subcentro Salud Guatarama</u>	<u>Cataocha</u>	<u>Carlos Peña Alejandro</u>	<u>10H00</u>		<u>0964651114</u>	
<u>P.S. San Antonio</u>	<u>Cataocha</u>	<u>Sebastian Alvarez</u>	<u>10H00</u>		<u>0989818478</u>	
<u>P.S. El Huelo</u>	<u>Cataocha</u>	<u>Smeth Cés</u>	<u>10H00</u>		<u>0991158531</u>	
<u>P.S. GANANER</u>	<u>Cataocha</u>	<u>David Saúl Torres Jirón</u>	<u>10:00 am</u>		<u>0919200316</u>	
		<u>Dr. Lino Palacios Ordóñez</u>	<u>10:400</u>		<u>0942182101</u>	

RVACIONES:

PRE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA:

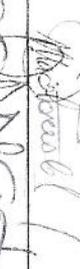
Alexander Coronel

FIRMA:



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OCEDENCIA: FECHA: 29/11/2015

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Distrito 11003: Hospital E	Retacucho	Rafael Saucuro	10H:00		091354647	
Distrito 11003	Catahua	Hercedes Diaz S.	10H:00		093524453	
* Distrito 11002	Chaguarpamba	Yesenia Harguay	14H:30		0981351454	
* Distrito 11002	Chaguarpamba	María Dolores Camacho J.	14H:20		098463305	
* Distrito 11002	Chaguarpamba	Rafael Jose Hidalgo	14H:20		0969231153	
* Distrito 11002	Chaguarpamba	Galy Chong Zumbra	14H:20			
* Distrito 11002	Chaguarpamba	Marela Guillón Guillón	14H:20		0153535137	
* Distrito 11002	Chaguarpamba	Maricarmen Yastilla Sola	14H:20		098228999	
* Distrito N° 11002	Chaguarpamba	Thomay Haldonado Apolo	14H:20		094722662	
* SCSO Chaguarpamba	Chaguarpamba	Thomay Haldonado Apolo	14H:20		096789447	
Distrito # 11002 SCS Chaguarpamba	Chaguarpamba	Rafael Saucuro	14H:30		098991731	
Distrito # 11002 SCS Chaguarpamba	Chaguarpamba	Rafael Saucuro	14H:30		0969231153	

PRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADORA:

Alexandro Cedillo

FIRMA:



HOJA DE RUTA EN COMISIÓN

DD MM AA

FECHA: 27 04 2015
 A ORDEN DE: Alejandro Cedillo
 CONDUCTOR: Simenez Bravo Israel Homero
070531551-9

TIPO DE VEHÍCULO: CHEVROLET CD
 PLACA: ARX 943B
 ORDEN
 MOVILIZACIÓN No.: _____

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
27/04/2015	Cuenca	Saraguro	06:30am	75627	09:20am	75762		
27/04/2015	Saraguro	Loja	12:30pm	75762	18:00pm	75840		
28/04/2015	Loja	Catamayo	07:00am	75840	08:30am	75879		
28/04/2015	Catamayo	Cariamanga	11:30am	75879	13:00pm	75946		
28/04/2015	Cariamanga	Loja	15:30pm	75946	18:10pm	76049		
28/04/2015	Loja	Catacocha	07:00am	76049	09:15am	76147		
28/04/2015	Catacocha	Chaguapamba	11:30am	76147	13:00pm	76186		
28/04/2015	Chaguapamba	Loja	16:00pm	76186	18:30pm	76230		
30/04/2015	Loja	Cuenca	07:00am	76230	11:30pm	76515		
TOTAL								

OBSERVACIONES



 EL CONDUCTOR



 JEFE DE LA COMISIÓN



HOJA DE RUTA EN COMISIÓN

DD MM AA

FECHA: 27 / 04 / 2015
 A ORDEN DE: Alejandro Cedillo
 CONDUCTOR: Simenez Bravo Israel Homero
010531551-9

TIPO DE VEHÍCULO: CHEVROLET CD
 PLACA: ABC943B
 ORDEN
 MOVILIZACIÓN No.: _____

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
27/04/2015	Cuenca	Saraguro	06:30am	75627	09:20am	75762		
27/04/2015	Saraguro	Loja	12:30pm	75762	18:00pm	75840		
28/04/2015	Loja	Catamayo	07:00am	75840	08:30am	75879		
28/04/2015	Catamayo	Cariamanga	11:30am	75879	13:00pm	75946		
28/04/2015	Cariamanga	Loja	15:30pm	75946	18:10pm	76049		
28/04/2015	Loja	Catacocha	07:00am	76049	03:15am	76141		
28/04/2015	Catacocha	Chaguarpamba	11:30am	76141	13:00pm	76186		
28/04/2015	Chaguarpamba	Loja	16:00pm	76186	18:30pm	76230		
30/04/2015	Loja	Cuenca	07:00am	76230	17:30pm	76515		
TOTAL								

OBSERVACIONES

Israel Homero
 EL CONDUCTOR

[Signature]
 JEFE DE LA COMISIÓN

