

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	08	2015	2212 / 2208
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		240-INEC-CZ3C-GPRAZ-15 / 952	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708735947	TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES				

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-GLORIA TERAN-PAGO DE SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A COLTA-RIOBAMBA, EL DIA 25 DE AGOSTO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.240-INEC-CZ3C-GPRAZ-15 PJTC.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Pedro Javier Toaza CONTABILIDAD	 Adela Carrillo TESORERA
FECHA: 28/08/2015	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	027	08	2015	2208	2208
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		240-INEC-CZ3C-GPRAZ-15		952

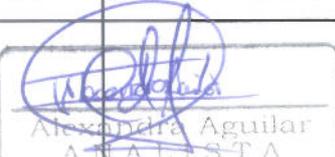
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1708735947 TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES					

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-GLORIA TERAN-PAGO DE SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A COLTA-RIOBAMBA, EL DIA 25 DE AGOSTO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.240-INEC-CZ3C-GPRAZ-15 AA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/08/2015	 Alejandra Aguilar ANALISTA	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

5212

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 240-INEC-CZ3C-GPRAZ-15		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20-08-2015	
VIATICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES CI: 1708735947		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO APOYO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COLTA-RIOBAMBA-CHIMBORAZO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 25-08-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 6H30	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 25-08-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 16H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Gloria Teran -Vladimir Cando

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Capacitar a los responsables del llenado de los Informes de Egresos Hospitalarios referente a la causa externa que aun estamos recibiendo sin esta informacion. Además se obtendrá la informacion faltante de los establecimientos de Salud de la Provincia de Cotopaxi. Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0587-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- Colta Riobamba-	25-08-2015	6h30	25-08-2015	8h00
		Riobamba- Ambato	25-08-2015	15h30	25-08-2015	16h45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco pichincha	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3735376300
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Gloria Terán


NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
DRA. SUSANA APRAEZ

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ING. SERGIO ABATA

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

Esta 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
240-INEC-CZ3C-GPEAZ-15

FECHA DE INFORME 26-08-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
COLTA–RIOBAMBA- CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
TERN ANGULO GLORIA MERCEDES – VLADIMIR CANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0587-M: de fecha 20 de Agosto del 2015, por el Señor Coordinador Zonal 3 Subrogante, el mismo que adjunto.

OBJETIVO: Capacitar a los responsables del llenado de los Informes de Egresos Hospitalarios referente a la causa externa. Además se entregaro Oficios Circulares a los Directores de los establecimientos que están incumpliendo con la entrega del material digital de Egresos Hospitalarios sin información de la causa externa

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Martes 25 de Agosto del 2015.

Se realizo las visitas a los establecimientos de Salud de la Provincia de Chimborazo solicitando la información de egresos hospitalarios de los meses anteriores (Mayo, Junio y Julio) que no se nos ha informado.

Se les explico a las personas responsables sobre el llenado de la causa externa en el formulario electrónico de Egresos Hospitalarios que se incremento una columna (pregunta 21) a partir del año 2015 en donde se debe ingresar el texto de la causa externa para identificar la naturaleza de la lesión Ejemplo: accidente de tránsito (conductor de un automóvil), envenenamiento por drogas medicamentos y sustancias biológicas, fracturas sean estas abiertas o cerradas ocasionadas por caídas sea estas de su propia altura o de un tercer piso, herida causada por una arma blanca o un disparo por arma de fuego esto con la finalidad de cumplir con la disposición del Ministerio de Salud de codificar a 5 dígitos los cuales ayudaran asignar código más específicos que serán utilizados en la tabulaciones.

Además se solicito a las personas responsables del envío de la información de las Estadísticas de Egresos Hospitalarios , a la Instituto nacional de Estadística y Censos a las siguientes direcciones electrónicas:

Zonal3@inec.gob.ec

Copia a :

Gloria_Teràn@inec.gob.ec

La información debe ser enviada al INEC, dentro de los 10 primeros días subsiguientes al de la información.

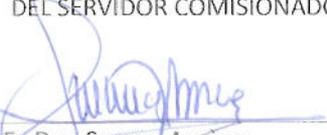
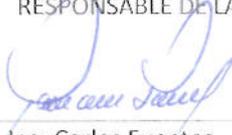
En el cantón de Colta se visitó el Hospital Básico se hizo la entrega del Oficio Circular a la Directora Ing. Tania Gavilánez dándole a conocer sobre la información faltante de la causa externa en los registros de Egresos Hospitalarios y tome las medidas pertinentes para su mejoramiento, Me traslade a la ciudad de Riobamba se procedió a visitar el Hospital Docente de Riobamba, El Registro Civil en donde también se entregó material: Formularios de Defunciones Generales y de Nacido Vivo, se visitó el Hospital del IESS en donde se procedió a entregar el Oficio Circular a la Directora Subrogante Paola Troya a quien se le dio a conocer todo el trámite que se ha realizado para la obtención de información de Egresos Hospitalarios que aun no ha sido entregado desde el mes de enero, Quien manifestó que se realizara un pedido por quipux al Responsable de Estadística. De la Misma manera se procedió a visitar los siguientes establecimientos: Clínica Moderna, Clínica Metropolitana, Hospital Pediátrico Alfonso Villagómez Hospital San Juan, Clínica Sur, Hospital Básico 11BCB, Hospital de Solca, Hospital Andino, En todos estos establecimientos se entregó los oficios circulares y se procedió a explicar sobre la importancia del llenado de la pregunta 21 causa externa

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Se cumplió con lo planificado.

Se recomienda salir continuamente a visitar los diferentes establecimientos de salud a re instruir al personal sobre el llenado de las diferentes Estadísticas que maneja la institución, debido a que existe cambio de personal.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	25-08-2015	25-08-2015	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	6:30	16:45				
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	TEA - 776	Ambato-Colta	25-08-2015	6:30	25-08-2015	08:00
		Riobamba- Riobamba- Ambato	25-08-2015	15:30	25-08-2015	16:45
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: Gloria Teran CC: 1708735947	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 GESTIÓN DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	NOMBRE: Ing. Carlos Fuentes TÉCNICO ZONAL 3 CENTRO



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0587-M

Ambato, 20 de agosto de 2015

PARA: Srta. Mgs. Gladis Susana Apraez Picon
Jefe de Unidad, Encargada

ASUNTO: Autorización para Movilización a las Provincias de la Zonal

Autorizado, realizar los trámites pertinentes

De mi consideración:

Por medio de presente solicito a usted, se digne autorizar la movilización del personal de esta unidad, con el objeto de capacitar a los responsables del llenado de los Informes de Egresos Hospitalarios, referente a la causa externa, que aun estamos recibiendo sin esta información. Además se obtendrá la información faltante de los establecimientos de Salud de las Provincias de la Regional:

Día 24 de Agosto: Provincia de Cotopaxi Santiago Parra

Día 25 de Agosto: Provincia de Chimborazo Gloria Terán

Día 26 de Agosto: Provincia de Pastaza Susana Apraez

Se adjunta la aprobación presupuestaria para esta comisión, y se utilizará Vehículo Institucional.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Ing. Sergio Abata Martínez

COORDINADOR ZONAL 3 - INEC ENCARGADO, SUBROGANTE

Referencias:

- INEC-CZ3C-GPRAZ-2015-0148-M

Anexos:

- PROGRAMA DE TRABAJO SALUD.pdf

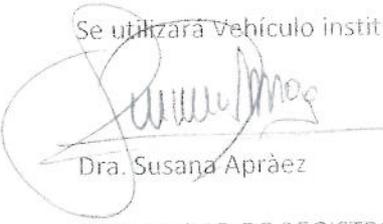
PROGRAMA DE TRABAJO A LAS PROVINCIAS DE COTOPAXI-CHIMBORAZO Y PASTAZA

Ambato, 13 de Agosto 2015

OBJETIVO: Visitar los establecimientos de salud de en cada Provincia, para capacitarles sobre la causa externa en los Informes de Egresos Hospitalarios, que no están enviando con esta información. Obtener la información faltante de los Informes de Egresos Hospitalarios, de los establecimientos informantes de las siguientes Provincias:

Día 24 de Agosto: Provincia de Cotopaxi	Santiago Parra	EDWIN MAJADARQUEZ	TEA - 775
Día 25 de Agosto: Provincia de Chimborazo	Gloria Terán	VLADIMIR CANDO	TEA - 776
Día 26 de Agosto: Provincia de Pastaza	Susana Apráez	PATRICIO LOPEZ	TEI - 1100

Se utilizará vehículo institucional.


Dra. Susana Apráez

JEFE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS.

Y		SI		NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA					
PROYECTO	000	FUENTE	001		
ACTIVIDAD	013	FECHA	20-08-15		
VISTO BUENO UNIDAD FINANCIERA *			AUTORIZADO DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO		

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: FECHA:


 Ministerio de Salud Pública
 HOSPITAL BÁSICO SOLCA - GUAMATE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 Fecha: 05/08/2014
 Hora: 15:08 PM
 Nº de trámite: 0152140101
 Anexos: 0
 Firma:

ADMISIONES
 HOSP. PEDAGÓGICO DE RIOBAMBA
 REQUISITOS HUMANOS
 SAN FRANCISCO DE CALAHO
 (+593) 260 260 153
 E-mail: atencion@hospedagogicofrayaluisboa.esq.
 (+593) 260 260 153
 E-mail: atencion@medicaturagmail.com
 (+593) 260 260 153
 E-mail: atencion@medicaturagmail.com

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO
				DESDE	HASTA	
1	HOSPITAL SAN GLORIA TERAN	Hospital Colta	Ing. Juan Guilano	08:05	08:20	2912156
2	HOSPITAL SAN GLORIO TERAN	Hospital Rioba	Ing. Wilson Freire	09:20	09:25	262-8090
3	GRUPO EMPRESARIAL H. I.E.S.S.	Hospital I.E.S.S.	Dra. Paola Stoya	10:00	10:30	0994075933
4	GRUPO EMPRESARIAL CHIVERA SHERBORG	Riobamba	Ing. Roberto Costales	11:00	11:00:40	2940279
5	G.T. RIVERO SHERBORG	Riobamba	Ing. Roberto Costales	11:45	12:45	2941931
6	HOSPITAL PEDIATICO ALFONSO VILLAGOMEZ	Riobamba	Miriam Salazar	12:40	12:55	2960304
7	HOSPITAL SAN JUAN	Riobamba	Ing. Roberto Costales	13:40	13:45	2944636
	GRUPO EMPRESARIAL H. I.E.S.S.	Riobamba	Ing. Roberto Costales	14:25	14:40	2628164
	HOSPITAL BASICO IIBCB	RIOBAMBA	MG. ERICK RODRIGUEZ	14:45	14:55	2960-950
	SOLCA CHIMBORAZO	Riobamba	Ing. Roberto Costales	14:58	15:10	2616253
	H.A.A.C.H.	Riobamba	Ing. Roberto Costales	15:20	15:30	260-153

OBSERVACIONES:
 FIRMA:
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR:
 0

