

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	016 012 2015	4906	4502
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2015-1012-M	1866

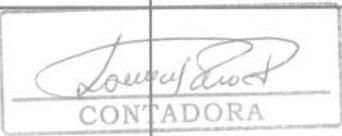
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1802545994 VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO					

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	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: COORDINACION ZONAL 3 INEC-VILLA KLEBER-PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA QUITO-PICHINCHA DEL 07-12-2015 AL 10-12-2015 DEL PROYECTO ESTADISTICAS VITALES Y SALUD, SEGUN SOLICITUD E INFORME N°437-INEC-CZ3C-GPRAZ-15. LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADORA	
FECHA: 16/12/2015	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	014 012 2015	4502	4502
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2015-1012-M	1866

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1802545994	VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO				

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	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: COORDINACION ZONAL 3 INEC-VILLA KLEBER-PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA QUITO-PICHINCHA DEL 07-12-2015 AL 10-12-2015 DEL PROYECTO ESTADISTICAS VITALES Y SALUD, SEGUN SOLICITUD E INFORME N°437-INEC-CZ3C-GPRAZ-15.JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/12/2015	ANALISTA DE CONTABILIDAD 1	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
437-INEC CZ3C-GPRAZ-15

FECHA DE SOLICITUD: 26-11-2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO

PUESTO QUE OCUPA:
1802545994 SERVIDOR PUBLICO 6

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
QUITO, PICHINCHA

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

FECHA SALIDA:
07-12-2015

HORA SALIDA:
7:30

FECHA LLEGADA:
10-12-2015

HORA LLEGADA:
17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Villa Tello Kleber Humberto – Vicente Pico

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-1012-M, de fecha 25 de Noviembre del 2015.

OBJETIVO: Realizar la entrega de los Formularios de Estadísticas Vitales y Salud en los Establecimientos que nos proporcionan información estadística, del resto de Pichincha y Registro Civil oficina matriz Quito, del 7 al 10 de Diciembre, se le instruirá sobre el diligenciamiento de la información y se recabará información faltante de los Municipios (Permisos de Construcción). Se proporcionará los formularios digitales de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias.

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	TEI-1099	Ambato - Quito	07-12-2015	07:30	07-12-2015	9:30
		Quito - Ambato	10-12-2015	15:00	10-12-2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
Cooperativa San Francisco

TIPO DE CUENTA:
Ahorros

Nº DE CUENTA:
39580

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR:
Kleber Villa
1802545994

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:
Msc. Susana Apraez
1801500792

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO:
Paula Vega
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (E)

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.

3V = \$30, = \$240, =
15 = \$40, = 40, =
\$280, =

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

437-INEC CZ3C-GPRAZ-15 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11/12/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO(1802545994) ✓

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 6

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Pichincha: Mejía, Rumiñahui, Cayambe, Pedro Moncayo,
Pedro Vicente Maldonado, San Miguel de los Bancos,
Puerto Quito ✓

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO (1802545994) Y VICENTE PICO ✓

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En referencia al memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-1012-M- 25 de Noviembre del año 2015, autorizado por la señora Coordinadora Zonal (Encargada) me traslado hasta la Provincia de Pichincha y recorro los cantones de Mejía, Rumiñahui, Cayambe, Pedro Moncayo, Pedro Vicente Maldonado, San Miguel de los Bancos y Puerto Quito, y parroquias de Quito, según directorio. ✓

Objetivos:

Entregar: Formularios de Estadísticas Vitales en los Establecimientos de Salud para el año 2016, según directorio.

Visitar: GADS de los cantones de Pichincha y a los respectivos responsables de quienes llevan control de los formularios de Edificaciones ✓

LUNES 7 DE DICIEMBRE DEL 2015: ✓

- Nos trasladamos a las 7h00, a la Provincia de Pichincha, en la cual se realiza la entrega de Formularios de Registros Administrativos 2016, tanto físicos y digitales, según Directorio de Establecimientos en los cantones Mejía y Sangolquí, y en las parroquias de Conocoto y Alangasi. Se visita, actualiza directorio y se recolecta formularios de Edificaciones en los municipios de Mejía y Sangolquí, pernoctando en la ciudad de Quito. ✓

MARTES 8 DE DICIEMBRE DEL 2015 ✓

- Se realiza la entrega de Formularios de Registros Administrativos 2016, tanto físicos y digitales, según Directorio de Establecimientos en el cantón Cayambe y Pedro Moncayo y en las parroquias de Cumbaya, Tumbaco y Guayllabamba. Se visita, actualiza directorio y se recolecta formularios de Edificaciones en los municipios de Cayambe y Pedro Moncayo (Tabacundo), pernoctando en la ciudad de Quito. ✓

MIÉRCOLES 9 DE DICIEMBRE DEL 2015 ✓

- Se realiza la entrega de Formularios De Registros Administrativos 2016, tanto físicos y digitales, según Directorio de Establecimientos en los cantones San Miguel de los Bancos y Pedro Vicente Maldonado, y en las parroquias de San Antonio y Calderón (Carapungo). Se visita, actualiza directorio y se recolecta formularios de Edificaciones en los municipios de San Miguel de los Bancos y Pedro Vicente Maldonado, pernoctando en la ciudad de Puerto Quito. ✓

JUEVES 10 DE DICIEMBRE DEL 2015 ✓

- Se realiza la entrega de Formularios De Registros Administrativos 2016, tanto físicos y digitales, según Directorio de Establecimientos en el cantón Puerto Quito, se retorna a la ciudad de Ambato, arribando a las 16h20. ✓

CONCLUSIONES:

- Se cumplió con las actividades planificadas. ✓

RECOMENDACIONES:

- Planificar con un rango de tiempo de visita mayor, para realizar re instrucción y solventar dudas del personal que registra la información estadística.
- Mantener actualizado el Directorio. ✓

Nota: Se adjunta Directorio de Establecimientos de Salud

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		07/12/2015 ✓	10/12/2015 ✓	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		07:00 ✓	16:20 ✓			
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	TEI-1099 ✓	Ambato, Mejía(Machachi), Rumiñahui(Sangolquí), Conocoto, Alangasi, Quito ✓	07/12/2015 ✓	07:00 ✓	07/12/2015 ✓	18:37 ✓
TERRESTRE	TEI-1099 ✓	Quito, Cumbaya, Cusubamba, Tumbaco, Guayllabamba, Cayambe, Tabacundo, Quito ✓	08/12/2015 ✓	07:00 ✓	08/12/2015 ✓	18:10 ✓
TERRESTRE	TEI-1099 ✓	Quito, San Antonio, Calderón(Carapungo), San Miguel de los Bancos, Pedro Vicente Maldonado, Puerto Quito ✓	09/12/2015 ✓	07:00 ✓	09/12/2015 ✓	18:50 ✓
TERRESTRE	TEI-1099 ✓	Puerto Quito, Ambato ✓	10/12/2015 ✓	08:00 ✓	10/12/2015 ✓	16:20 ✓
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: Kleber Humberto Villa Tello (1802545994)			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. Gladys Susana Apraez P.			 NOMBRE: Ing. Carlos O. Fuentes C. COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (ENCARGADO)			

FECHA: 07-10-12/2015
A ORDEN DE: ING. KLEBER VILLA
CONDUCTOR: Sr. VICENTE PICO

TIPO DE VEHICULO: Camion Chevrolet D'AX
PLACA: TEI 1099
ORDEN DE MOVILIZACION No.: 331

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANT	VALOR
07/12/15	AMATO	Atia	07H00	109972	09H25	110081		
07/12/15	Atia	Atiachi / SAGOLAG / CONOCOTO / QUITO / ALMOROS	09H23	110081	18H37	110213		
08/12/15	QUITO	CORAZA, CORAZA BARRA / CORAZA BARRA / CHIMAZA / TINGUANGA / QUITO	07H00	110113	06H10	110448		
09/12/2015	QUITO	SAN ANTONIO DE PICHINCHA / CARABUNGO / CORDERO / SAN MIGUEL DE LOS BAÑOS / PEDRO VICENTE MONCADA / PUERTO QUITO	07H00	110448	18H50	110645	14.46	15.00
10/12/2015	PUERTO QUITO	AMATO	03H00	110645	16H00	110865		

TOTAL:

OBSERVACIONES El día JUEVES 10/12/2015 SE BAJA LA CARGA DELANTERO PERDIDO EN EL TRAYECTO A LA ALTURA DE EL CHASQUI APROXIMADAMENTE A LAS 12H30 Y EL ARRIBO DE CERRAN 33

M. TRANSP-007

EL CONDUCTOR

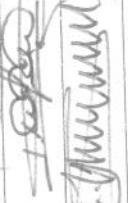
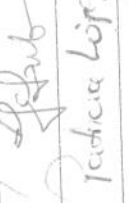
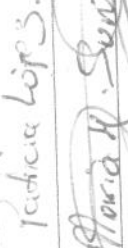
EL JEFE DE LA COMISION

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

A:

FECHA

7-12-2015

IBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Clínica y Maternidad San Carlos	Machachi	Dr. German Trujillo	09:00	9:30	2315390	
Centro Párvulos San Carlos	Machachi	Maria Paredo	09:40	10:40	316440	
Pigam del Cisne	Machachi	Shirley Wila	10:30	11:00	2315983	
Dr. Moncayo	Machachi	Dr. Jm Simpat	11:10	11:30	2316361	
Grupos - Obstetricia						
Municipio Machachi	Machachi	Blanca Contreras	11:40	12:00	023819250	
Centro Médico Jorge Silva	Conocoto	Jorge Luis Vargas	12:10	12:30	2341905	
Centro Médico San Juan	Conocoto	Patricia Lopez	12:35	12:55	2075766	
Centro Médico los Balbino	Conocoto	Maria Santarini	13:15	13:30	2853465	

VES

Kleber Villa

FIRMA

FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

@ gplarsilva@hotmail.com

c.m.santana@hotmail.com

DESARROLLO INSTITUCIONAL

celasilvana@gmail.com

☆ 0988727525

Bokavaya Angulo

dolida@yahoo.es ; dolida@yahoo.com

dr.morayo@hotmail.com

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

A:

FECHA

7-12-2015



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		
Municipio San Jacinto	San Jacinto	Jana Galvez	14h00	14h30	2998300	
Clinica de Emergencias San Francisco	San Jacinto	Alexander Villamar	14h35	14h50	2337416	
* Nova Clinica del Valle	San Jacinto	Paulina Bonilla	14h55	15h10	2082025	
Clinica - San Rafael	San Jacinto	Veronica Barros	15h15	15h30	2864906	
@ Clinica Medivalle	San Jacinto	Alberto Jaramillo	15h35	15h55	2861849	
Clinica y Centro Medico Maria Santa	San Jacinto	Cristina Vera	16h00	16h30	2334516	
Dispensario Medico y Farmacia de San Jacinto	San Jacinto	Tomas Suarez	16h35	17h00	222633	
Centro Medico Los Chillos	San Jacinto	Patricia Garcia	17h05	17h30	2332633	
Centro de Salud Ambulatoria	San Jacinto	Fabian Armas	17h35	18h00	3982700	
Clinica Concepto	Concepcion	Junior Sanchez	18h00	18h25	2341063	

VES

FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Klauber Villa

FIRMA

Terjeto Clinica Emergencias San Francisco
+ nova clinica valle@gmail.com
@nbustosp@fess-gob.ec
caa san jacinto@fess-gob.ec

veronica b m 01@hotmail.com
@fjaramillo@medicvalle.com

blanos@vto.satnet.net

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

A:

FECHA

8-XII-2015

IBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Clínica de Primavera	Cumbaya	Teresa Pualos	8h30	09h00	3550992	
Hospital de los Valles	Cumbaya	Jenny Yandam	9h5	9h30	6000900	08 DIC. 2015 
Hospital de los Valles	Cumbaya					
Clínica de Especialidades	Cumbaco	Carlos Mora	9h35	10h00	2371772	
Centro Hospitalario de Noche	Tumbaco	Jesenia Andrade	10h05	10h30	2370824	
Centro Médico San Francisco	Cayambe	Antonio Sanchez	11h10	11h30	2164238	
Clínica Gamorra Guerrero	Cayambe	Magdalena Pinto	14h00	14h30	2361058	
Maternidad Miguel del Marich	Cayambe	Enrique Morales	14h35	15h00	2361242	
Centro Médico de la Mujer	Cayambe	José Quishpe	15h05	15h35	2361287	
Centro Médico de la Mujer	Tabacundo	Dayvi Torres	16h10	17h00	2366709	

VES

FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Kleber Villa

FIRMA

antoniob64smdy@hotmail.com

recepção hospital de los valles.com

carlosmora@vallesalud.net

ptufino@hospital de los valles.com

+ Jiasandrade@hotmail.com

@magycinca@gmail.com

clínica gamarra@hotmail.com

iquishipe@solosianoscayambe.edu.ec

deysi.torres@FMO.119222.gob.ec

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

A:

FECHA

9-XII-2015

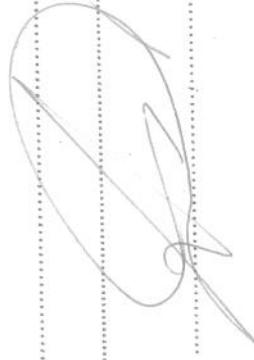
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Centro Médico y Odontológico Santa Teresita	Cirapungo I Etrpa.	Maia Gabriela Roda	0800	8130	2421182	
Clínica Dos Hombres	San Antonio	Mireya Hidalgo	9000	9130	vincados	
Hospital Pedro Vicer, Molambo	Pedro V. Molambo	Juan Pacheco	16150	1700	9332172	

VES.....

FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Kleber Villa

FIRMA



© Od. Verónica@gmail.com

© Liza Juan V@gmail.com

adna-nota@yahoo.com
anomilena1976@yahoo.com

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

FECHA

10-XI-2015

[illegible]

YES.

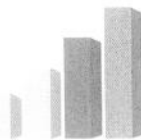
FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Kleber Villa

FIRMA.

planificacion@puerto-rico.gob.ec

Código de establecimiento	Nombre del establecimiento	Provincia	Cantón	Parroquia	Cantidad de formularios	folio inicio	folio fin	Observación
0001852	NovaClínica Los Angeles	17	1701	170184	10	16000127392	16000127401	
0001853	Clínica Emergencia Medica San Francisco	17	1705	170550	90	16000127402	16000127491	
0001862	Clínica Y Maternidad La Dolorosa	17	1703	170350	5	16000127492	16000127496	
0095114	Clínica La Primavera	17	1701	170157	420	16000127497	16000127916	
0098109	Centro Medico Popular San Camilo (Clínica)	17	1703	170350	5	16000127917	16000127921	
0099103	Clínica Dos Hemisferios	17	1701	170180	15	16000127922	16000127936	
0099108	Clínica de Especialidades Carapungo	17	1701	170155	5	16000127937	16000127941	
2000106	Clínica Y Maternidad Santa Teresita	17	1701	170155	5	16000127942	16000127946	
2000112	Centro Medico Virgen Del Cisne Clínica	17	1703	170350	15	16000127947	16000127961	
2000116	Maternidad Mitad Del Mundo	17	1702	170250	110	16000127962	16000128071	
2002111	Clínica de Especialidades San Rafael	17	1705	170550	150	16000128072	16000128221	
2002112	Valle Salud Servicios Medicos Clínica	17	1701	170184	5	16000128222	16000128226	
2003101	Clínica de Especialidades Tumbaco S A Clietsa	17	1701	170184	100	16000128227	16000128326	
2003104	Clínica Gamarra Guerrero	17	1702	170250	5	16000128327	16000128331	
2005101	Clínica Y Maternidad Dr. Moncayo	17	1703	170350	15	16000128332	16000128346	
2005106	Clínica Del Valle	17	1705	170550	190	16000128347	16000128536	
2005107	Clínica Especialidades Medicas Conocoto	17	1701	170156	55	16000128537	16000128591	
2006105	Hospital de Los Valles	17	1701	170157	315	16000128592	16000128906	
2012437	Clínica Y Centro Maternal Santa Maria	17	1705	170550	10	16000128907	16000128916	
2012439	Centro Medico San Francisco	17	1702	170250	5	16000128917	16000128921	
2012442	Consultorio Gineco Obstétrico	17	1703	170350	5	16000128922	16000128926	
2012455	Centro Hospitalario La Noche	17	1701	170163	20	16000128927	16000128946	
2012456	Centro Medico Vargas Silva	17	1701	170156	10	16000128947	16000128956	
2012457	Centro Medico San Luis	17	1701	170156	10	16000128957	16000128966	
2012469	Clínica Medivalle Sangolqui	17	1705	170550	20	16000128967	16000128986	
2012478	Centro Medico Las Balbinas	17	1701	170151	26	16000128987	16000129012	
2012492	Centro Materno Infantil Area de Salud	17	1704	170450	10	16000129013	16000129022	



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-1012-M ✓

Ambato, 25 de noviembre de 2015

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

ASUNTO: Autorización para Movilización entrega de Formularios de Estadísticas Vitales y Salud 2016

Autorizado, trámite pertinente. ✓

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a usted se digne autorizar la movilización del personal de Registros Administrativos, para realizar la entrega de los Formularios de Estadísticas Vitales y Salud en los establecimientos que nos proporcionan la información, de las Provincias de Cotopaxi, Tungurahua, Chimborazo, Pastaza, Pichincha, Napo y Orellana, del 30 de Noviembre al 16 de Diciembre, de acuerdo a la planificación adjunta.

Se adjunta la planificación con la autorización presupuestaria.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dra. Paula Marcela Vega Rivera

COORDINADOR ZONAL 3 - INEC ENCARGADO, SUBROGANTE

Referencias:

- INEC-CZ3C-GPRAZ-2015-0199-M

Anexos:

- PROGRAMACION ENTREGA MATERIAL 2016.pdf

Copia:

Srta. Nancy Lorena Naranjo Vaca
Secretaria de la Coordinación

Días 11 y 16 Diciembre 2015

Nombre: Susana Apràez

Provincia de Tungurahua

Baños
Cevallos
Mocha
Patate
Quero
Pelileo
Pillaro
Tisaleo

Día 11 Bayron Hidrovo
Día 16 Edwin Manjarrez

Días 1 y 2 de Diciembre 2015
(Día 1 pernocta en Riobamba)
Provincia de Chimborazo

Nombre: Luis Coello – Edwin Manjarrez

Riobamba
Chambo
Guano
Penipe

Días 3 y 4 de Diciembre 2015
(Día 3 pernocta en Chunchi)
Provincia de Chimborazo

Nombre: Gerardo Toza – Edwin Manjarrez

Cumandá
Pallatanga
Alausí
Colta
Chunchi
Guamote

Días 1, 2, 3, 4 de Diciembre 2015
(Días 1, 2, 3 pernoctará)
Provincia de Cotopaxi

Nombre: Gloria Cacer – Patricia López

Latacunga
La Maná
Pangua
Pujilí
Salcedo
Saquisilí
Sigchos

