

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	4907	4500	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2015-1012-M	1865	

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-TERAN GLORIA-PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA LATACUNGA-COTOPAXI DEL 01-12-2015 AL 03-12-2015 DEL PROYECTO ESTADISTICAS VITALES Y SALUD, SEGUN SOLICITUD E INFORME N 1439-INECCZ3C-GPRAZ-15. LMRR.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADORA	 Adela Carrillo TESORERA
FECHA: 16/12/2015	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	014	012	2015	4500 4500
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2015-1012-M	1865

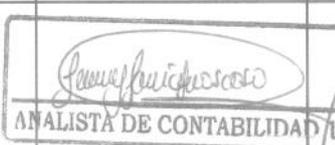
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708735947	TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES				

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-TERAN GLORIA-PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA LATACUNGA-COTOPAXI DEL 01-12-2015 AL 04-12-2015 DEL PROYECTO ESTADISTICAS VITALES Y SALUD, SEGUN SOLICITUD E INFORME N°439-INECCZ3C-GPRAZ-15.JJMS.

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



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 439-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: TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES- 1708735947
 PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 2
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Latacunga - Cotopaxi
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS
 FECHA SALIDA: 01-12-2015 HORA SALIDA: 7:30 FECHA LLEGADA: 4-12-2015 HORA LLEGADA: 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Gloria Teran - Patricio López

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-1012-M: de fecha 25 de Noviembre del 2015, por la Señora Coordinadora Zonal 3 Centro Subrogante, el mismo que adjunto.

OBJETIVO: Realizar la entrega de los Formularios de Estadísticas Vitales y Salud en los Establecimientos que nos proporcionan información estadística, de la Provincia de Cotopaxi del 1 al 4 de Diciembre, se re 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 1100	Ambato-Cotopaxi	01-12-2015	07:30	03-12-2015	8:00
		Cotopaxi-Ambato	04-12-2015	16:00	04-12-2015	17:00

3v 2v (1-2)
15 15 (3)

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco del 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 Sra. Gloria Terán 1708735947	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MSc. Susana Apráez 1801500792

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>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DRA Paula Marcela Vega Rivera COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO, SUBROGANTE	

2v #80 = 90 = \$160
15 #40 = 90 = 40 = \$200 =

VERSION FORMULARIO MFE ACTUALIZADA 1/20/2013
203

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 439-INEC CZ3C-GPRAZ-15	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07/12/2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR TERAN ALGUILO GLORIA MERCEDES-1708735947	PUESTO SERVIDOR PÚBLICO 2
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LATACUNGA-SALCEDO-LA MANA-ELCORAZON-ZUMBAHUA-SIGCHOS- SAQUISILIL-PUJILIL-COTOPAXI	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION GLORIATERAN PATRICIO LOPEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Realizar la entrega de los Formularios de Estadísticas Vitales y Salud en los Establecimientos que nos proporcionan información estadística, de la Provincia de Cotopaxi, se proporcionará los formularios digitales de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias se re instruirá sobre el diligenciamiento de la información y se recabará información faltante de los Municipios (Permisos de Construcción). , según memorando No. INEC-CZ3C-2015-1012-M.

Actividades: Martes, 1 de diciembre de 2015

Partimos desde Ambato a 07H:30, llegamos a la 08H:15 a Salcedo, se visitó **al Hospital Básico de Salcedo**, se contactó a la Lcda. Carola Reyes que es Responsable de los Registros Estadísticos y se le entrego los Formularios: Nacido Vivo, Defunciones Generales, también se le solicito la información faltante de Egresos Hospitalarios de los meses: agosto, octubre y noviembre; cuya información me envió a mi correo Institucional, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo la próxima semana, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

De igual manera se visitó **Hospital Privado San Miguel**, se contactó con la Sra. Jimena Benavides secretaria, se le entrego los Formularios: Nacido Vivo, Defunciones Generales, me envió a mi correo Institucional la información de Egresos Hospitalarios de los meses: agosto, septiembre y octubre, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo los próximos días, cabe indicar me manifestó que desconocia que tenían que entregar esta información en forma mensual al INEC, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Se visitó el **Hospital Yerovi Markuary** se contactó con la Sra. Nelida Espín que es la Responsable de los Registros Estadísticos, me envió a mi correo Institucional la información de Egresos Hospitalarios de los meses: Julio, agosto, septiembre y octubre, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo los próximos días, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Se visitó el **Registro Civil de Latacunga**, me recibió la Sra. Carolina Cadena Responsable de Inscripciones, en un formulario de Nacido Vivo, se realizó una nota aclaratoria: nombre y apellido de la madre, número de cédula, fecha de nacimiento y edad.

Se visitó el **Hospital IESS de Latacunga**, me recibió la Sra. Isabel Sanguchq, se le entrego los Formularios: Nacido Vivo, Defunciones Generales y Fetales, me envió a mi correo Institucional la información de Egresos Hospitalarios de los meses: septiembre y octubre, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo los próximos días, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Se visitó la **Clínica San Francisco**, se contactó con Alexandra de la Cruz que es Asistente Administrativo, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo, me envió a mi correo Institucional la información de Egresos Hospitalarios del mes de octubre, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo los próximos días, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Se visitó la **Clínica Continental**, se contactó con Sandra Chicaiza secretaria, se le entrego los Formularios: Nacido Vivo, Defunciones Generales, me envió a mi correo Institucional la información de Egresos Hospitalarios del mes de octubre, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo los próximos días, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Se visitó **La Fiscalía de Latacunga**, me recibió el Sr. Juan Montero, se le entrego los Formularios de Defunciones Generales.

Se visitó la **Clínica Santa Cecilia**, me recibió la Sra. María Belén Muñoz que es Administradora, se le entrego los Formularios: Nacido Vivo, Defunciones Generales, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo los próximos días, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Se visitó el **Hospital Básico San Agustín**, se contactó con la Lda. En enfermería María Isabel Cruz Molina, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo.

Se visitó el **Clínica Latacunga**, me recibió Mariana Santander, se le entrego los Formularios: Nacido Vivo, Defunciones Generales.

Se visitó el **Hospital Básico Latacunga**, se contactó con la Aeromedico Carmen del Rocío Zarzosa, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo.

Se visitó la **Clínica de Especialidades Central**, me recibió la contadora Lourdes Alarcón, se le entrego los Formularios: Nacido Vivo, Defunciones Generales, me envió a mi correo Institucional la información de Egresos Hospitalarios de los meses de septiembre y octubre, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Se visitó el **Hospital Básico, Instituto de la Mujer**, me recibió la Asistente Administrativa Mónica Cortez, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo los próximos días, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Al final de la jornada partimos de la ciudad de Latacunga con dirección al Cantón La Mana legando a las 21H00, donde pernotamos en el Hotel Somagg.

Miércoles, 2 de diciembre de 2015

Salimos a la 06H:45, del Cantón La mana con dirección al Corazón donde nos contactamos con el Sr. Alcalde del Corazón Juan Muñoz Solano y con el Responsable del llenado de formulario de Edificaciones el Sr. Adrián Carrión Bravo, se le explico el motivo de nuestra visita y nos supieron manifestar que no tenía el material que se le solicito, pero nos ofreció enviarnos por transporte el día 15 de Diciembre.

Se visitó el **Hospital Básico Moscoso**, se contactó con la Sra. Yolanda Delgado, se le entrego los Formularios: Nacido Vivo, Defunciones Generales, me envió a mi correo Institucional la información de Egresos Hospitalarios de los meses de julio, agosto y octubre, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Se visitó el **Registro Civil de La Mana**, se contactó con Narcisa Murillo, en un formulario de Divorcio, se realizó una nota aclaratoria de la verificación del número de cédula del divorciado.

Se visitó el **Hospital Básico Ricardo Avilés**, nos recibió la Sra. Fanny Garcia, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo, me envió a mi correo Institucional la información de Egresos Hospitalarios de los meses de junio a octubre, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo los próximos días, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Se visitó el Municipio de La mana, nos recibió Lilian Peñafiel secretaria, nos entregó los formularios de Edificaciones de Agosto a Noviembre.

Se visitó la **Clínica Sánchez**, nos recibió el Dr. Marcelo Sánchez, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo y Defunciones Generales.

Se visitó el **Hospital del día Miguel Cañarte**, nos contactamos con la enfermera Gabriela Valdez, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo.

Se visitó la **Clínica Dolorosa**, nos contactamos con la enfermera Marisol Murillo, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo.

Se visitó la **Clínica Salazar**, nos contactamos con la Auxiliar de enfermera Edilma Espinoza, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo y Defunciones Generales.

Al final de la jornada pernoctamos en el Cantón la Mana en el Hotel Somagg.

Jueves 3 de diciembre de 2015

Salimos de La Mana a las 06H:30 y llegamos a Zumbahua donde se visitó el **Hospital Claudio Benati**, nos recibió la Jefe de Estadística Mayra Caicedo, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo y Defunciones Generales, me envié a mi correo Institucional la información de Egresos Hospitalarios de los meses de septiembre y octubre, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo los próximos días, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Salimos de Zumbahua y viajamos a Sigchos, se visitó el **Municipio de Sigchos** y hablamos con Alida Navarro secretaria, nos entregó los formularios de Edificaciones de septiembre a noviembre.

Salimos de Sigchos y viajamos a Saquisilí, visitamos el **Municipio Saquisilí**, hablamos con el Sr. Héctor Flores, nos entregó los formularios de Edificaciones de septiembre a noviembre.

En Latacunga, visitamos la **Clínica Provida**, nos recibió la señora Yadina Quintana, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo y Defunciones Fetales y Generales, me envié a mi correo Institucional la información de Egresos Hospitalarios de los meses de agosto, septiembre y octubre, le solicite la información de Camas Hospitalarias que me manifestó que aún no tenía estos datos y me indico que me enviara a mi correo los próximos días, se le entrego en forma digital la Matriz de Egresos y Camas Hospitalarias para el llenado de la información del 2016.

Visite el **Municipio de Latacunga**, nos recibió la Sra. Rosalia Troya, nos entregó los formularios de Edificaciones de agosto, septiembre, octubre, noviembre.

Se visitó, **Centro Médico Materno Infantil Alani**, nos recibió el Sr. Lenin Vaca, se le entrego los Formularios de Nacido Vivo y Defunciones Fetales.

Posteriormente viajamos a Pujilí por la cita que tenía en la tarde, visitamos el Municipio de la Localidad y conversamos con la Sra. Martha León, secretaria y nos supo manifestar que ya tenía conocimiento de la llamada que se le hizo al Sr. Walter Armas respecto al material solicitado, y nos indicó que todavía faltaba revisar parte del material y nos ofreció traernos el día Lunes 7 de Diciembre.

Salimos de Latacunga a las 15H00 con dirección a Ambato, llegando a las 16H30.

Conclusiones:

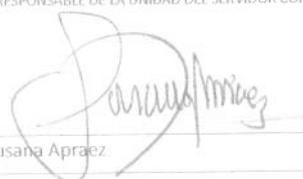
- Se cumplió las visitas programadas de 8 cantones logrando que se envié la información faltante de Egresos Hospitalarios 5 municipios entregaron la información faltante y el del Municipio el Corazón - Pangua ofreció entregar en 15 días y el Municipio de Pujilí pidió se les de unos días para revisar los formularios y enviarlos en la semana del 7 al 11 de diciembre
- Se cumplió con la entrega de formularios digitales, la respectiva reinstrucion del correcto diligenciamiento de los registros de Egresos Hospitalarios y Camas hospitalarias en los establecimientos de salud, se retorno el 3 de diciembre del 2015 no fue necesario salir el 4 de diciembre como consta en la planificación en vista que se realizo el trabajo dentro de los tres días

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	01/12/2015 01/12/2015 02/12/2015 03/12/2015 03/12/2015	01/12/2015 01/12/2015 02/12/2015 03/12/2015 03/12/2015	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	07:30 10:30 06:45 06:30 15:00	08:15 21:00 19:00 15:00 16:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100	Ambato - Salcedo	01-12-2015	07:30	01-12-2015	08:15
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100	Salcedo-Latacunga-Pujilí-La Mana	01-12-2015	10:30	01-12-2015	21:00
	SUZUKI VITARA TEI-1100	La Mana-Pangua - el Corazón - la Mana	02/12/2015	06:45	02/12/2015	19:00

SUZUKI VITARA TEI-1100	La Mana- Zumbahua Sigchos- Saquisilí- Pujilí- Latacunga.	03/12/2015	06:30	03/12/2015	15:00
SUZUKI VITARA TEI-1100	Latacunga- Ambato	03/12/2015	15:00	03/12/2015	16:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Gloria Terán 1708735947	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 Apraez	FIRMA DE LA O EL COORDINADOR ZONAL 3  NOMBRE: Ing. Carlos Fuentes

FECHA: DD MM AAAA
01/12/2015

TIPO DE VEHICULO: SUZUKI VITARA S2

A ORDEN DE: Gloria Teras

PLACA: TEL-1100

CONDUCTOR: Patricio Lopez

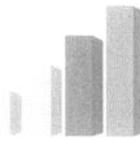
ORDEN DE MOVILIZACION No.: 329

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANT	VALOR
01-12-2015	AMBATO	SALCEDO	07:30	109485	08:15	109539		
01-12-2015	SALCEDO	LASTACUNOS - Pujali	10:30	109539	21:00	109757		
02-12-2015	LA MANA	PANGOS - EL CARISUMI	06:45	109757	19:00	109928	6L	33560
03-12-2015	LA MANA	LA MANA	06:45	109757	19:00	109928	8	16.80
03-12-2015	LA MANA	ZUMBALON - SICHOS	06:30	109928	15:00	105145		
03-12-2015	LASTACUNOS	AMBATO	15:20	105145	16:30	105200		

OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



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

Nombre: Luis Coello – Edwin Manjarrez

(Día 1 pernocta en Riobamba)

Provincia de Chimborazo

Riobamba
Chambo
Guano
Penipe

Días 3 y 4 de Diciembre 2015

Nombre: Gerardo Toza – Edwin Manjarrez

(Día 3 pernocta en Chunchi)

Provincia de Chimborazo

Cuimabú
Pailatanga
Alausí
Colta
Chuncho
Quamate

Días 1, 2, 3 y 4 de Diciembre 2015

Nombre: Gerardo Toza – Edwin Manjarrez

(Días 2 y 3 pernoctar)

Provincia de Cotacachi

Catacora
La Maná
Pangua
Pujili
Salcedo
Saquisilí
Sigchos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

A: Latacunga - Cotacachi

FECHA 1-12-2015

NOMBRE 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		
Hospital Basico Salcedo	Salcedo	Carola Reyes	08:00	08:20	2728-909	
Clinica San Francisco	Salcedo	Juanita Bonavides	8:30	8:45	2726133	
HOSP YENSI HARKENIT	Salcedo	Wilder Espinoza	10:40	10:40	0984648612	
Registro Civil	Latacunga	Carolin Cadena	10:45	11:00	0987521988	
C.S. HOSP. LATACUNGA	Latacunga	PA ISABEL SANCHEZ	11:00	11:40	0986099410	
Clinica San Francisco	Latacunga	Nerceda De la Cruz	11:45	11:55	2813897	
Hosp: 121 de Latacunga	Latacunga	Miguel Roman	12:00	12:40	2800332	
Clinica Continental	Latacunga	Sandra Chicaza	12:45	12:30	2804805	
Fisicaba de Cotacachi	Latacunga	Juan Huertas	13:48	13:48	0997753877	
IES. PAD. SALCEDO	SALCEDO	J.N.G. TAPIA	15:25	15:30	0987365153	

FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Juanita Bonavides

FIRMA Juanita Bonavides

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

A: Satueno a FECHA 2-12-2015

NOMBRE 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		
Hospital Basico Santa Cecilia	Satueno a	Maria Belen Mera	16:45	16:55	2813-210	<i>[Signature]</i>
Hosp. tal Basico San Agustín	Satueno a	Robela Velasco	17:10	17:20	2808-533	<i>[Signature]</i>
Hospital Basico Clinica Latorre	Satueno a	Javiera Santander	17:22	17:41	2810-262	<i>[Signature]</i>
Hospital Basico El Corazón	Satueno a	Hilda Cavallero	09:00	09:20	2684-200	<i>[Signature]</i>
CAD Hospital Pungu	Satueno a	Laura Timbano	09:43	09:44	2684-157	<i>[Signature]</i>
Hospital Basico Moscoso	La Maná	Yolanda Delgado	12:45	12:50	2687-048	<i>[Signature]</i>
Registro Civil La Maná	La Maná	Maria Murillo	13:04	13:10	3-731-030 Ext. 06903	<i>[Signature]</i>
Hospital Basico Ricardo Aviles	LA MANA	Fanny Garcia	13:40	14:00	2688-440	<i>[Signature]</i>
CAD La Maná	La Maná	Juliana Benítez	13:40	14:05	2688-122	<i>[Signature]</i>
Hospital Dia Sánchez	La Maná	Marcelo Sánchez	15:25	15:30	2688-479	<i>[Signature]</i>

VES.....

FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Ricardo Aviles FIRMA Ricardo Aviles

CLINICA AVILES
Dr. Ricardo Fabian Aviles Martin
Ruc: 1704904737001

DESARROLLO INSTITUCIONAL
HOSPITAL DEL DIA "SANCHEZ"
Gonzalo Anarracin 286 y Carlos Lozada
Telf. 2688-479
La Maná Cotopaxi



