



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0006-0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
 No. CUR: 1357 Tipo Registro: DEV
 Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 1050011640

CZ6S-INEC, BERMEO SIGUENZA CHRISTIAN DAVID, PAGO POR
 SUBSISTENCIAS DEL 28 DE MAYO DEL 2015, A MACHALA. INF. DE LIC.
 CON REM NRO. 143-INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ESSA-2015. DIRECTRICES
 RECOLECCIÓN DE INFORMACION.

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		0,00	0,00
Sub - Total				0,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 40,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	05	06	2015	1357 1331
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.RN.143-ESSA-	580
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	MUTUALISTA AZUAY	Cuenta Monetaria:	1050011640		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0102814845 BERMEO SIGUENZA CHRISTIAN DAVID				

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	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: CZ6S-INEC, BERMEO SIGUENZA CHRISTIAN DAVID, PAGO POR SUBSISTENCIAS DEL 28 DE MAYO DEL 2015, A MACHALA. INF. DE LIC. CON REM NRO. 143-INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ESSA-2015. DIRECTRICES RECOLECCIÓN DE INFORMACION. ADJ. CERT NRO. 70 MEMO INEC-CZ6S-DZA-GF-0197-2015, ROL, RECURSOS Y ACTIV. DE SALUD (ESSA)-DXVH

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

1357

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	No. Original
Unid. Desc:	0000		05	06	2015	1331
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.RN.143-ESSA-		580	

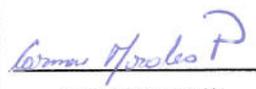
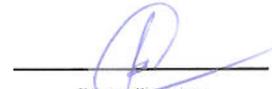
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0102814845	BERMEO SIGUENZA CHRISTIAN DAVID				

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	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: CZ6S-INEC. BERMEO SIGUENZA CHRISTIAN DAVID, PAGO POR SUBSISTENCIAS DEL 28 DE MAYO DEL 2015, A MACHALA. INF. DE LIC. CON REM NRO. 143-INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ESSA-2015. DIRECTRICES RECOLECCION DE INFORMACION. ADJ. CERT NRO. 70 MEMO INEC-CZ6S-DZA-GF-0197-2015, ROL, RECURSOS Y ACTIVI. DE SALUD (ESSA)-CIMP.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/06/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	70	27	05	15
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$360.00
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$400.00
55	00	000	049	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$880.00
TOTAL										

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA PROCEDER CON EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR (530303) DE LAS ACTIVIDADES RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD, ENEMDU, ESTADISTICAS AMBIENTALES EN LA COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0197-M

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/05/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

6.F

Autorizado

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Bermeo Sigüenza Christian David C.I. 0102814845				PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Machala-El Oro				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)
28-Mayo-2015		06h00		28-Mayo-2015		18h30
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Christian Bermeo S.						
OBJETIVO: Impartir las directrices correspondientes a la fase de Recolección en el Sistema de las Estadísticas Sociales y de Salud 2015 a la compañera Jessica Samaniego. Según Memorando No. INEC-CZ6S-DZT-2015-0160-M.						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: 28 de Mayo 2015. <ul style="list-style-type: none"> • Explicación sobre la Recepción, Revisión y Registro del material estadístico de los Registros Civiles (Nacimientos, Defunciones Generales, Fetales, Matrimonios y Divorcios) en el Sistema de Ingreso de Estadísticas Sociales y Salud SIES 2015. • Indicar sobre las Gestiones en la coordinación y logística de capacitación y socialización del correcto llenado de Formularios en Registros Civiles. 						
Se Retornará a la Sede						
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	Vehículo Contratado	Cuenca – Machala	28-Mayo-2015	06h00	28-Mayo-2015	09h30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala-Cuenca	28-Mayo-2015	15h30	28-Mayo-2015	18h30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Mutualista Azuay		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 1050011640		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Christian D. Bermeo S.				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Econ. Mariuxi Ochoa		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 		
				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.		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Enrique Clavijo Álvarez						


 2015.06.03
 14400

2015-05-27



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

Apobado
 JH
 29-May-2015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 143 – INEC-CZ6S –DZT-OCPEH– ESSA -2015 /	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29 de Mayo del 2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Bermeo Sigüenza Christian David	PUESTO Servidor Público 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Machala-El Oro	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Estadísticas Sociodemográficas
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Christian Bermeo S CI:0102814845	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS:

- Se cumplió al 100% el objetivo de Impartir las directrices correspondientes a la fase de Recolección en el Sistema de las Estadísticas Sociales y de Salud 2015 a la compañera Jessica Samaniego. Según Memorando No. INEC-CZ6S-DZT-2015-0160-M.

ACTIVIDADES REALIZADAS

- 28 de Mayo**, Viaje desde Cuenca a Machala en vehículo contratado perteneciente al Señor. Joselito Vaca, se llegó a la Oficina provincial de El Oro a las 09h20, se contacta con las dos compañeras que realizarían la actividad: Jessica Samaniego y Verónica Ganchozo.

A continuación se procede a recordar las directrices con respecto al registro de los formularios una vez recolectados y en los cuales se debe colocar: Ubicación Geográfica, Fecha de Recolección, Secuencial y además realizar una verificación del Folio del Formulario, antes de proceder con el registro en el Sistema Integrado de Estadísticas Sociales y Salud SIES 2015.

Se les informa que para proceder a utilizar el SIES deben primero conectarse al servidor de la zonal a través de la red virtual VPN que utilizan para realizar los permisos en el intranet, luego se crean los accesos directos en las máquinas de las compañeras con la siguiente dirección IP: 172.16.2.110:8080/sies2-war, luego se procedió a crear los usuarios en el SIES para las dos compañeras con la siguiente información:

Jessica Marilú Samaniego Medina, CI:0704364157, jessica.samaniego@inec.gob.ec
Verónica Alexandra Ganchozo Espinales, CI: 0705204725, veronica.ganchozo@inec.gob.ec

Se les indica que el usuario es su número de cédula y que la contraseña es el número de cédula con un * al final.

Se procede a indicar como se realiza el ingreso de cada uno de los formularios recolectados en el sistema teniendo en cuenta que en recolección se ingresa formulario por formulario, para lo cual se debe colocar en primera instancia el código de la oficina de registro civil, luego se ingresa la fecha de recolección, a continuación el Folio del formulario, el mes de inscripción y por último el secuencial asignado a éste.

Terminada la indicación se pidió a la compañera Jessica que proceda a ingresar formularios en el sistema para probar el funcionamiento del mismo y medir el tiempo que le tomaría el ingreso de los formularios se obtuvieron las siguientes observaciones:

- ✓ En 1 hora 5 minutos Jessica ingresó 107 Formularios, mientras en 20 minutos yo ingresé 109 Formularios se indica a la compañera que poco a poco irá teniendo mayor agilidad en el ingreso.
- ✓ En el tiempo que Jessica ingresó la información la red virtual VPN se desconectó 24 veces, en el tiempo que yo ingresé la información la VPN se desconectó una sola vez.
- ✓ Quedaron pendientes de ingresarse tres formularios porque no tenían completo el número de Folio.
- ✓ Mientras Jessica ingresaba formularios llegaron usuarios a solicitar información en el servicio de biblioteca, le tomó un tiempo de quince minutos.
- ✓ Se verificó que la red Virtual VPN solo funciona una conexión a la vez, se intentó que las dos compañeras: Jessica y Verónica ingresen la información, pero al conectarse una a la red se desconectaba la máquina de la otra persona, por tanto queda el compromiso de que se organice el trabajo de tal manera que ingresen la información una compañera a la vez.

Se retorna a la Sede.

2015.06.03
 14400

40x1.46
 2015-06-01

410

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Es importante que los compañeros de las oficinas provinciales, identifiquen cada uno de los procesos que intervienen en las publicaciones de las Estadísticas Vitales y Salud, para que al momento de realizar gestiones con los informantes estén plenamente capacitadas para solventar las dudas que se pueden presentar.

Lo que se puede recomendar es que la Institución debe contratar un plan de transmisión de datos con las oficinas provinciales para que se puedan llevar a cabo los procesos de ingreso de la información de los servidores de cada una de las investigaciones.

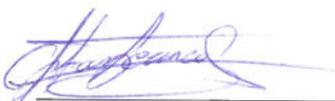
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada a estos sitios.
FECHA dd-mm-aaa	28-05-2015	28-05-2015	
HORA hh:mm	06:00	19:10 ✓	

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	Vehículo Contratado	Cuenca – Machala	28-Mayo-2015	06h00	28-Mayo-2015	09h20
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala-Cuenca	28-Mayo-2015	16h00	28-Mayo-2015	19h10

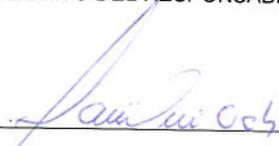
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

Hora Inicio de Labores el día de retorno	06h00
--	-------

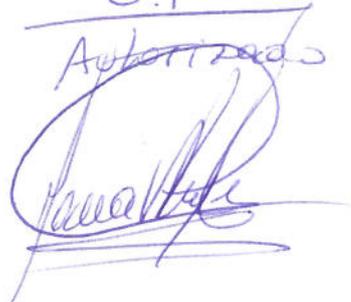
OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Christian Bermeo S.	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	 Mariuxi Ochoa G.

Se adjunta: Hoja de Ruta, Hoja de Control de Comisión.

G.F
Autorizado




CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: CUENCA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO						
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Christian Bermeo	MACHALA	9:20	28/05/2015	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1	[Firma]	16:00	28/05/2015	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1	[Firma]
Motivo de la Comisión: Instrucción sobre el ingreso de formularios estadísticos sociales en el SIES 2015												
OBSERVACIONI												

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
 OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA
 AV. BOLÍVAR Y AV. 24 DE MAYO, CANTÓN EL ATLANTICO
 QUITO, ECUADOR
 TEL: 02-2201-2100 FAX: 02-2201-231-405
 WWW.IEC.GOV.EC



ROL DE PAGOS DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: MACHALA - EL ORO

DEL: 28-may-15

COMISION No: 0143-INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ESSA-2015

AL: 28-may-15
PROYECTO: OCPEH-ESSA 2015



NOMINA	CARGO	GRADO	Viaticos, Sub. Y Aliment. Diarios				Número de Dias			TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR ENTREGAD O ANTICIPO	VALOR A PAGAR
			VIATICOS		ALIMENTACION		Viaticos	SUB.	ALIMEN			
			ZONA A, B	ZONA A, B	ZONA A, B	ZONA A, B						
BERMEO SIGUENZA CHRISTIAN DAVID	S.P.3	9	0.00	40.00			0	1		40.00	0.00	40.00
										-		
										-		
										-		
										-		
SUMAN										40.00	0.00	40.00

ESTA COMISION LA REALIZA CONJUNTAMENTE CON: **BERMEO CHRISTIAN**

SON: CUARENTA DOLARES CON 00/100 USD

VISTO BUENO

Lupe Vergara M.

SERV. PUB. 6-RECURSOS FINANCIEROS

SOLICITUD DE INFORME DE COMISION N°. 0143-INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ESSA-2015

PAGADO

Estefania Sánchez

SERV. PUB 3 RECURSOS FINANCIEROS

04/06/2015