

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	021 05 2019	2593	2583	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAFZ-2019-0411	1022	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL 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	122.96
TOTAL PRESUPUESTARIO										122.96
IVA										0.00
SUB - TOTAL										122.96
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										122.96

SON: CIENTO VEINTIDOS DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CEDILLO MUNOZ JORGE ALEJANDRO, PAGO DE VIATICOS POR COMISION A MORONA SANTIAGO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 073-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2019, PARA CAPACITACION SOLI. POR LA DIRECC.NAC.ESTAD.Y ANALIS.DE INF. DE SALUD, POR EL PERIODO DEL 22 AL 24 DE ABRIL DE 2019, ADJ CERT. 290. ESSA. ECJP

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/05/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

2593

OK

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		021 05 2019	2583	2583
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAFZ-2019-0411	1022	
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	122.96
TOTAL PRESUPUESTARIO										122.96
IVA										0.00
SUB - TOTAL										122.96
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										122.96

SON: CIENTO VEINTIDOS DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CEDILLO MUNOZ JORGE ALEJANDRO, COMPROMISO PARA EL PAGO DE COMISION A MORONA SANTIAGO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 073-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2019, POR EL PERIODO DEL 22 AL 24 DE ABRIL DE 2019, ADJ CERT. 290. ESSA. BTGL

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

2583

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	290	11	02	19
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	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,360.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,360.00
TOTAL										

SON: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS AL INTERIOR PARA PERSONAL DEL PROCESO DE ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD DURENTE EL PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2019, SEGUN MEMORANDO NO.. INEC-CZ6S-GAFZ-2019-0411-M. ESSA. KVV5.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

GUALAQUIZA, MACAS MORONA SANTIAGO

POR VIAJE A:

DEL: 22-abr-19

AL: 24-abr-19

COMISION No: 073 INEC-CZ6S-GRPAZ-ESSA-2019

PROYECTO: ESSA

NOMINA	CARGO	GRADO	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
CEDILLO MUÑOZ JORGE ALEJANDRO	SERVIDOR PUBLICO 2	8	80.00	2	160.00	112.00	74.96	48.00	122.96	122.96
SUMAN									122.96	122.96

SON: CIENTOVEINTE Y DOS, 96/100 USD

REVISADO POR

ELABORADO POR

Econ. Verónica Reyes O.

SP7 RESPONSABLE ADMINISTRATIVA FINANCIERA

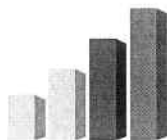
Cpa. Andres Mogrovejo J.

SP3 GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No.

073 INEC-CZ6S-GRPAZ-ESSA-2019



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2019-0738-M

Cuenca, 22 de abril de 2019

PARA: Sr. Mgs. Enrique Eduardo Clavijo Alvarez
Responsable de Procesamiento de Registros Administrativos

ASUNTO: Respuesta a solicitud Capacitación Plataforma Informática y el correcto Llenado del Certificado de Defunción

GPRAZ:

LUEGO DE PREVIA COORDINACIÓN Y EN BASE A DOCUMENTO PRECEDENTE EMITIDO POR EL COORDINADOR ZONAL 6 DE SALUD, SÍRVASE PROCEDER CON EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE PARA LA MOVILIZACIÓN DEL SERVIDOR ALEJANDRO CEDILLO, EN EL PERÍODO INDICADO.

De mi consideración:

Con un atento saludo, en respuesta al Documento No. INEC-CZ6S-2019-0058-O, me permito comunicar que la Dirección Nacional de Estadística y Análisis de Información de Salud, mediante Memorando Nro. MSP-DNEAIS-2019-0650-M, aprueba la solicitud de realizar capacitaciones dirigidas a los profesionales médicos, supervisores del sistema y jefes de servicio que certifican defunciones en la provincia de Morona Santiago.

Para tal efecto, se ha elaborado el respectivo cronograma para el desarrollo de las mismas (archivo adjunto), estableciéndose que la capacitación se la realice en la plataforma Revit - Defunciones, la que estaría a cargo de funcionarios del MSP la parte "A", mientras que las causas de defunción se desarrollarán por parte del funcionario delegado del INEC.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ledo. Jose Rosendo Ayala Chicaiza
COORDINADOR ZONAL 6 - SUR (ENC)

Referencias:
- INEC-CZ6S-2019-0073-E

Anexos:
- Oficio Recibido de la Fiscalía Morona S
- cronograma_de_capitaciones_revit_defunciones0218147001555698228.zip

Copia:
Srta. Econ. Mariuxi Mirella Ochoa Guerrero
Miembro de Equipo

Alejandro Cedillo Muñoz
Miembro de Equipo



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2019-0738-M

Cuenca, 22 de abril de 2019

mf



JOSE ROSENDO
AYALA
CHICAIZA



Coordinación Zona 6 - MIB
Av. Alameda y Av. Unidad Nacional
Edificio Gobierno Zona 6, 1ra. Q6A3
Planta Baja
Telfonos: (592 7) 2615 355 + 2015 016
44951111
portal: inec.gob.ec
www.inec.gob.ec
Cuenca - Ecuador

Autorizado
04-04-2019
[Firma]

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 073- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25 -04 - 2019
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CEDILLO MUÑOZ JORGE ALEJANDRO, 0104031372	PUESTO Servidor Público 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Gualaquiza, Macas- MORONA SANTIAGO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad de Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ALEJANDRO CEDILLO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS: Se cumplió con el Objetivo de Realizar la Capacitación solicitada por la Dirección Nacional de Estadística y Análisis de Información de Salud, mediante Oficio Nro. MSP-CZONAL6-2019-0506-O la misma que va dirigida a los profesionales médicos, supervisores del sistema y jefes de servicio que certifican defunciones (REVIT), en la provincia de Morona Santiago y autorizada mediante Memorando Nro. INEC -CZ6S-2019-0738-M

Actividades cumplidas:

22 de Abril.- Se realizó el viaje desde Cuenca a Gualaquiza hora de salida de oficina 15h00 llegando a Gualaquiza a las 20h00.

Se pernoctó en Gualaquiza.

23 de Abril- Se inicia las labores visitando a los compañeros del Registro Civil para realizar la Re instrucción del llenado del formulario de Defunciones Generales y a su vez por la tarde en presencia de 15 delegados del Ministerio de Salud se realiza la capacitación del Sistema REVIT - DEFUNCIONES, en la capacitación participo en calidad de Instructor el Ing. Danilo Mejía delegado de la Coordinación de Salud.

Luego nos trasladamos a la Ciudad de Macas

Se pernoctó en Macas.

24 de abril.- Se realizó la capacitación con la presencia de 14 delegados del M.S.P , la misma que fue muy productiva para los médicos ya que indicaron que tiempos no se realizaba una re instrucción del correcto llenado del certificado de Defunción.

Se retornó a la sede.

Novedades: Dentro de las novedades se presentaron las siguientes:

- El Registro Civil indicó que ellos tienen directrices desde Planta Central las cuales indican que no se puede proceder a realizar una certificación con dos Testigos inmediatamente si no dentro de las 48 horas posteriores a un fallecimiento.
- La fiscalía Solicito socialización continua del correcto llenado del Certificado de Defunción ya que los médicos rotan todos los años.
- Los médicos del Ministerio de Salud solicitaron capacitación sobre CIE-10, tanto para personal médico como para estadístico

RECIBIDO
[Firma]
16:30
02/05/19

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se cumplió con las actividades previstas.
- Se recomienda realizar visitas y capacitaciones continuas para poder obtener mejores registros y un llenado de calidad

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 de estos sitios
FECHA _{dd-mm-aaa}	22-04-2019	24-04-2019	
HORA _{hh:mm}	15:00	20:00	
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	Vehículo Contratado	Cuenca – Gualaquiza	22-04-2019	15h00	22-04-2019	20h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Gualaquiza- Macas	23-04-2019	07h30	23-04-2019	20h30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Macas – Cuenca	24-04-2019	07h30	24-04-2019	20h00

OBSERVACIONES

Se adjunta facturas, hoja de ruta en comisión, control de Asistencia

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO


Alejandro Cedillo M.

NOTA

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

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE

NOMBRE

Ing. Enrique Clavijo

Para la liquidación correspondiente.


02-05-19

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 25 de abril 2019

NOMBRE FUNCIONARIO: Alejandro Cedillo M

FECHA DE COMISION: Desde 22 de abril al 24 de abril de 2019

LUGAR: Provincia de Morona Santiago

N° DE SOLICITUD: Nro. 073 – INEC-CZ6S-GPRAZ – ESSA-2019

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22-abr-19	13164	Alimentación ✓	8,00	Merienda ✗
23-abr-19	14456	Hospedaje ✓	20,00	Hospedaje ✓
23-abr-19	8301	Alimentación ✓	3,00	Desayuno ✓
23-abr-19	11441	Alimentación	5,00	Almuerzo /
23-abr-19	19631	Alimentación ✓	18,50	Merienda /
24-abr-19	7682	Hospedaje ✓	21,00	Hospedaje ✓
TOTAL			74,96 75,50	

74,96

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificación.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____

70% GASTOS A SUSTENTARSE _____

VALOR A DEVOLVER _____



Elsy Rubiela Patiño Sanmartín
AUT. SRI.: 1124581799
Dir.: Domingo Comín s/n y
Gonzalo Pesántez
Telf: 2 780-715Z

FACTURA		
RUC: 1900398759001		
Día	Mes	Año
22	04	19

Gualaquiza-Ecuador

SERIE: 001 - 001 -

000013164

Sr. (es):

Alexandro Cadillo

RUC:

0104031372

Telf:

2817579

Guía de Remisión:

Dirección:

Cuenca

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	V. VENTA
1	alimento merienda		7.14
	Una Costilla		
	Una Cola		

ORIGINAL: ADQUIRENTE *COPIA: EMISOR *DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SUB TOTAL 12%

7.14

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DIVERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO / Débito	
OTROS	

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUBTOTAL

IVA %

0.86

TOTAL \$

8.5

COYAGO SANCHEZ JULIO GUSTAVO *Telf: 2781 039 * RUC: 010368752001 AUT. SRI. 2297,
FECHA DE AUT: 04/Abril/2019, CADUCA: 04/Abril/2020, TIRAJE: 13151 - 14150

Rebudo P

Firma Autorizada

Recibí Conforme

COYAGO SANCHEZ JULIO GUSTAVO. TELF.: 2781-039 RUC: 0103668752001, AUT. 2297 *FECHA AUT.: 26/Julio/2018, *CADUCA: 26/Julio/2019, TIRAJE: 13951-14650

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"
Dir.: Francisco de Orellana s/n y 12 de Febrero

***RUC: 0104997952001**
***AUT. SRI. 1124412916**
 GUALAQUIZA - ECUADOR
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y
 RESTAURANTES hasta \$ 850,0

000008301

Dirección: Cuenca

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
23	04	2019

[illegible]

COYAGO SÁNCHEZ JULIO GUSTAVO *Telf.: 2781 039 *RUC.: 0103668752001 AUT. SRI. 2297,
FECHA AUT.: 07/Marzo/2019, CADUCA: 07/Marzo/2020, TIRAJE: 8001 - 9000



Asador Restaurante
El Chico

Ortega Miryan Narcisa
Dirección: S/N-San Juan Bosco
Dir. del estab.: Gonzalo Pesántez sn y
García Moreno y Eloy Alfaro *Gualaquiza

RUC.: 1705420964001
AUT. SRI.: 1123930629

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
Telf: 2781/632

FACTURA 003 - 001 - 000011441

Sr. (es): Alexandro Cadillo Muñoz

RUC./C.I.: 010403137-2

Telf: 2817579 Guía de Remisión: _____

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
23	04	2019

Dirección: Cuenca

CANT.	DESCRIPCIÓN	P / U	V. de Venta
1	alimentación desayuno Continental		4,46

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

Sub total 12%

Sub total 0%

Descuento

Subtotal

IVA 12%

TOTAL \$

4,46

0,64

8,00

Miryan Narcisa
ENTREGUÉ CONFORME

[Firma]
RECIBÍ CONFORME

GRÁFICAS COYAGO Coyago Sánchez Julio Gustavo, Telf.: 2781 039 * RUC.: 0103668752001 *AUT. SRI. 2297,
*FECHA DE AUT.: 10/Diciembre/2018, CADUCA: 10/Diciembre/2019, TIRAJE: 11001 - 11500



Suarez Cabrera Henry Danilo "CONTRIBUYENTE

Matriz: Juan de la Cruz s/n y Avenida la Ciudad

Telf. : 072525550 Celular: 0959681108 - Morona

REGIMEN
SIMPLIFICADO"

RUC. 0105525117001 N° AUT. SRI 1124155385

Monto autorizado por transacción: NOTA DE VENTA:

- Actividades de HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 850.0

NOTA DE VENTA - RISE

001-001-00

RUC/CI: 0104031372

FECHA: 23-abr-2019 21:28

CLIENTE: ALEJANDRO CEDILLO

N° 0019631

DIRECCIÓN: CUENCA

CANT	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
1	ALIMENTACION PARRILLADA Y BEBIDA	18.50	18.50

Fecha de Autorización: 22/01/2019 Del 000016401 al 000020400 Válido para su emisión 22/01/2020

FORMA DE PAGO:	
EFFECTIVO:	18.50
TARJETA CRED/DEB:	0.00
DINERO ELECT:	0.00
OTROS:	0.00

TOTAL: 18.50

ENTREGADO POR

RECIBIDO POR

Original: Adquirente

Borrillo Cienfuegos Mirza Edmundo, Imprenta Navira, Ruc 0500343880001- Autorización: 1446 - Telf: (07) 2525567

HOTEL ANGELES
Piña Cárdenas Edgar Eduardo
Matriz: Centro, 24 de Mayo s/n y Gavino Rivadeneira
Telf.: 072700-337
Email: hotel_angeles@hotmail.com - Morona

FACTURA 001-001-00

Nº 0007682

RUC. 1400429518001

Nº AUT. SRI 1124012911

Fecha de Emisión:

DIA	MES	AÑO
24	4	2019

Sr.(es): Alejandro Cedeño

R.U.C. / C.I.: 010403137-2

Dirección: Cuenca

Teléfono: 2817579 Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Hospedaje		18.75

Fecha de Autorización 26/12/2018 Del 000007201 al 000007700
Válido para su emisión 26/12/2019

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada

Recibi Conforme

SUBTOTAL 12%

SUBTOTAL 0%

DESCUENTO

SUBTOTAL

IVA 12%

VALOR TOTAL

18.75

2.25

21.00

Documento Categorizado: NO

Original: Adquirente Copia: Emisor

Bonito Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira - Ruc: 0500343884001 - Nº Autorización: 1446 - Telf: (07) 2525567

HOJA DE RUTA EN COMISION

DD MM AA

FECHA:

24, 04, 19, 11

A ORDEN DE:

Alejandro Cedeño

CONDUCTOR:

Juan Pablo Inanayser F.

TIPO DE VEHICULO:

DNA 3.0 4x4

PLACA:

AAA-5386

ORDEN

MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
22-04-2019	Cuenca	Gualaquiza	15:00	70 095	20:00	70 295		
23-04-2019	Gualaquiza	Macas	7:30	70 300	20:30	70 540		
24-04-2019	Macas	Cuenca	7:30	70 550	20:00	71 283		
TOTAL								

OBSERVACIONES

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO DE DATOS VITALES - REVIT DEFUNCIONES, REALIZADA EL DÍA MARTES 23 DE ABRIL DE 2019, EN EL AUDITORIO DEL HOSPITAL BÁSICO DE GUALAQUIZA - MISEREOR A PARTIR DE LAS 14H00.

1	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	UNIDAD OPERATIVA	NRO. CÉDULA	FIRMA
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20



Ministerio
de Salud Pública

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN EN REVIT DEFUNCIONES Y CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN

24 DE ABRIL DEL 2019

N.	APELLIDOS Y NOMBRES	INSTITUCIÓN	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Angella Guzman Renato Bolivar	Hospital Maas	Medico Residente	0105411417	
2	Diana Carolina Pereira Contreras	H.G. Maas	Medico Residente	0105842496	
3	Xavier Moreno Viter	H.G. Maas	Tecnico Carga	0102876731	
4	Maria Alexandra Calderon Cardenas	H.G. Suiza	Admisiones	1400473417	Alexandra Calderon
5	Fernando Trujillo Aido Viviana	Dpto 1403	Estadística	1400584189	
6	Yolanda Cibren Caldas	H.B.	Medico EP	0102976491	
7	Deicy Pardo Nocina	H. BASICO de Salud	ADVISORAS	010231945-6	
8	Fredy Matute Ochoa	H.B. General P. de S.	Med. Clinico	0101893915	
9	Luz Gerardo Garmio Pz	HBM	Medico	010493100	
10	Milena Amparo Romero Loayza	HBM	Estadística	1715119140	
11	Arrosto Alfofio del Pisco	HBS	Gerencero	177714168	
12	Alfredo Huanador Alvar	H.B. Sucre	Coordinador	1756219547	
13	María Góngora González	H.G. M.	Coordinadora	0101765444	
14	Alejandro Celis	INDEC	Analista	0104031372	
15					

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
073 – INEC-CZ6S-GPRAZ – ESSA-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
22-04-2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Alejandro Cedillo M. 0104031372

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Morona Santiago – Gualaquiza- Macas.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Gestión de Procesos de Registros Administrativos

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

22-04-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

15h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

24-04-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **ALEJANDRO CEDILLO**

OBJETIVO:

Realizar la Capacitación solicitada por la Dirección Nacional de Estadística y Análisis de Información de Salud, mediante Oficio Nro. MSP-CZONAL6-2019-0506-O la misma que va dirigida a los profesionales médicos, supervisores del sistema y jefes de servicio que certifican defunciones (REVIT), en la provincia de Morona Santiago y autorizada mediante Memorando Nro. INEC –CZ6S-2019-0738-M

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

22 de abril: Viaje a Gualaquiza 15h00

Se pernoctara en Gualaquiza.

23 de abril:

08h00: reunión con el responsable del M.S.P, Re instrucción al Personal del Registro Civil sobre el correcto llenado de las estadísticas Vitales.

14H00: Capacitación a los médicos responsables del llenado del Certificado de Defunción en el hospital de Gualaquiza.

Se pernoctara en Macas.

24 de abril:

08H00 Capacitación a los médicos responsables del llenado del Certificado de Defunción en el hospital de Macas y Re instrucción a Fiscalía sobre el correcto llenado del Certificado de Defunción.

Se regresa 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	VEHICULO CONTRATADO	Cuenca –Gualaquiza	22-04-2019	15:00	22-04-2019	19:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Gualaquiza-Macas	23-04-2019	16:00	23-04-2019	19:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Macas-Cuenca	24-04-2019	15:00	24-04-2019	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Ing. Enrique Clavijo

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

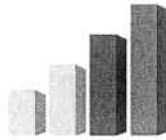
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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

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

Ldo. Jose Ayala



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2019-0738-M

Cuenca, 22 de abril de 2019

PARA: Sr. Mgs. Enrique Eduardo Clavijo Alvarez
Responsable de Procesamiento de Registros Administrativos

ASUNTO: Respuesta a solicitud Capacitación Plataforma Informática y el correcto Llenado del Certificado de Defunción

GPRAZ:

LUEGO DE PREVIA COORDINACIÓN Y EN BASE A DOCUMENTO PRECEDENTE EMITIDO POR EL COORDINADOR ZONAL 6 DE SALUD, SÍRVASE PROCEDER CON EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE PARA LA MOVILIZACIÓN DEL SERVIDOR ALEJANDRO CEDILLO, EN EL PERÍODO INDICADO.

De mi consideración:

Con un atento saludo, en respuesta al Documento No. INEC-CZ6S-2019-0058-O, me permito comunicar que la Dirección Nacional de Estadística y Análisis de Información de Salud, mediante Memorando Nro. MSP-DNEAIS-2019-0650-M, aprueba la solicitud de realizar capacitaciones dirigidas a los profesionales médicos, supervisores del sistema y jefes de servicio que certifican defunciones en la provincia de Morona Santiago.

Para tal efecto, se ha elaborado el respectivo cronograma para el desarrollo de las mismas (archivo adjunto), estableciéndose que la capacitación se la realice en la plataforma Revit - Defunciones, la que estaría a cargo de funcionarios del MSP la parte "A", mientras que las causas de defunción se desarrollarán por parte del funcionario delegado del INEC.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Jose Rosendo Ayala Chicaiza
COORDINADOR ZONAL 6 - SUR (ENC)

Referencias:
- INEC-CZ6S-2019-0073-E

Anexos:
- Oficio Recibido de la Fiscalía Morona S
- cronograma_de_capacitaciones_revit_defunciones0218147001555698228.zip

Copia:
Srta. Econ. Mariuxi Mirella Ochoa Guerrero
Miembro de Equipo

Alejandro Cedillo Muñoz
Miembro de Equipo



Coordinación Zonal 6 - SALUD

Oficio Nro. MSP-CZONAL6-2019-0506-O

Cuenca, 22 de abril de 2019

Asunto: Respuesta a solicitud Capacitación Plataforma Informática y el correcto Llenado del Certificado de Defunción

Señor Licenciado
Jose Rosendo Ayala Chicaiza
Coordinador Zonal 6 - Sur (Enc)
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
En su Despacho

De mi consideración:

Con un atento saludo, en respuesta al Documento No. INEC-CZ6S-2019-0058-O, me permito comunicar que la Dirección Nacional de Estadística y Análisis de Información de Salud, mediante Memorando Nro. MSP-DNEAIS-2019-0650-M, aprueba la solicitud de realizar capacitaciones dirigidas a los profesionales médicos, supervisores del sistema y jefes de servicio que certifican defunciones en la provincia de Morona Santiago.

Para tal efecto, se ha elaborado el respectivo cronograma para el desarrollo de las mismas (archivo adjunto), estableciéndose que la capacitación se la realice en la plataforma Revit - Defunciones, la que estaría a cargo de funcionarios del MSP la parte "A", mientras que las causas de defunción se desarrollarán por parte del funcionario delegado del INEC.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Med. Diego Oswaldo Alvarado Jimenez
COORDINADOR ZONAL 6 - SALUD, SUBROGANTE

Referencias:
- MSP-CZONAL6-2019-0287-E

Anexos:
- Oficio Recibido de la Fiscalía Morona S
- cronograma_de_capacitaciones_revit_defunciones0218147001555698228.zip

Copia:
Señor Ingeniero
Henry Santiago Mendez Campoverde
Analista Zonal de Estadística y Análisis de la Información de Salud

sm/jp



DIEGO OSWALDO
ALVARADO
JIMENEZ

• Av. José Alvear 2 - 56 y Tadeo Torres

• Cuenca – Ecuador • Código Postal: 010202 • Teléfono: 593 (07) 2839-942 / 2831992 •

www.salud.gob.ec

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
COORDINACIÓN ZONAL DE SALUD 6
CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO DE DATOS VITALES - REVIT MÓDULO DEFUNCIONES
MORONA SANTIAGO

FECHA	HORA	ASISTENTES	LUGAR	FACILITADORES
23/04/2019	14:00	Profesionales médicos, supervisores del sistema y jefes de servicio del Hospital Básico de Gualaquiza que certifican defunciones	Auditorio del Hospital de Gualaquiza	Parte A: Ing Danilo Mejia-MSP Parte B: Alejandro Cedillo-INEC
24/04/2019	8:30	Profesionales médicos supervisores del sistema y jefes de servicio del Hospital General de Macas, Hospital Básico de Méndez, Hospital Básico de Limón, Hospital Básico de Sucua	Auditorio del Distrito 14D01	Parte A: Ing Danilo Mejia-MSP Parte B: Alejandro Cedillo-INEC