

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
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAFZ-2019-0411	
				No. Expediente	
				1022	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA		Cuenta Monetaria:	3979896200	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0104031372	CEDILLO MUÑOZ 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 MUÑOZ 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 APROBACION		
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.	
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 MUÑOZ 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 MUÑOZ JORGE ALEJANDRO, COMPROMISO PARA EL PAGO DE COMISION A MORONA SANTIAGO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 073-INEC-CZ6S-GRPAZ-ESSA-2019, POR EL PERIODO DEL 22 AL 24 DE ABRIL DE 2019, ADJ CERT. 290. ESSA. BTGL

DATOS APROBACIÓN

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

9583

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										

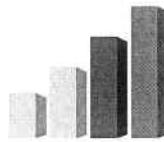
SON: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

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. KVVS.

DATOS APROBACIÓN

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



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

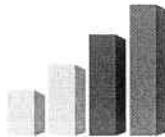
Anexos:

- 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



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

Cuenca, 22 de abril de 2019

mf



JOSE ROSENDO
AYALA
CHICAIZA



Correspondencia Zona 5 INEC
Av. Alfonso J. Ar. Víctorino Macos 1
Edificio Gobierno Zonal 5 (INEC)
Punto 801
Teléfono: (035) 73.2013.356 / 2005.008
E-mail: inec.zona5@inec.gob.ec
www.inec.zona5.inec.gob.ec
Cuenca - Ecuador

Autorizado
24-04-2019
[Signature]

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 Gualاقiza, Macas- MORONA SANTIAGO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad de Registros Administrativos
<p>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</p> <p>ALEJANDRO CEDILLO</p>	

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 Gualاقiza hora de salida de oficina 15h00 llegando a Gualاقiza a las 20h00.

Se pernoctó en Gualاقiza.

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
16:30
02/05/19
[Signature]

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
FECHA dd-mm-aaa	22-04-2019	24-04-2019	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	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 – Gualاقiza	22-04-2019	15h00	22-04-2019	20h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Gualاقiza- 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

Nº DE SOLICITUD: Nro. 073 – INEC-CZ6S-GPRAZ – ESSA-2019

DETALLE DE FACTURAS:

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



"GRAN HOTEL GUALAQUIZA"

VINAN ZAMORA JULIA CONCEPCIÓN

Dir: Francisco de Orellana 08-33 y Gran Pasaje
junto a la Plaza Cívica

Telf.: (07)2780-722 Email: julyconcepcion@hotmail.com
Gualاقiza - Amazonía - Ecuador - Sudamérica

*Cel: 0991844534

SERIE 001-001- 000014456

Tu Hotel - Tu Hogar
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C. 1900198985001

AUT. SRI.: 1123187549

Tu Hotel - Tu Hogar
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
R.U.C. 1900198985001
AUT. SRI: 1123187549

Dirección: Cuenca

RUC: 010403137-2 Telf: 2817579 Guía de Remisión:

ENTRADA

ENTRADA

Fecha de emisión: 23-04-2019

23 04 2019

FORMA DE PAGO	
Efectivo	X
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

CLIENTE
Jesús Pérez
GRAN HOTEL GUALAQUIZA

Subtotal \$	17.85
IVA 12%	2.15
TOTAL \$	20.00

ORIGINAL: Adquiriente / COPIA: Emisor.

COYAGO SÁNCHEZ JULIO GUSTAVO, TELF: 2781-038 RUC: 0103668752BD1, AUT. 2297 *FECHA AUT: 26/Julio/2019, *CADUCA: 26/Julio/2019, TIRAJE: 13951-14650



Suarez Cabrera Henry Danilo "CONTRIBUYENTE
Matriz: Juan de la Cruz s/n y Avenida la Ciudad
Telf. : 072525550 Celular: 0959681108 - Morona
RUC. 0105525117001 N° AUT. SRI 1124155385

REGIMEN
SIMPPLICADO"

Monto autorizado por transacción: NOTA DE VENTA:
- Actividades de HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 850.00

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 000018401 al 000020450. Válido para su emisión 22/01/2020

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

TOTAL: 18.50

ENTREGADO POR

RECIBIDO POR

Original: Adquirente

Bonita Ciencias Marco Edmund, Imprenta Navira, Rue 0500343884001 - Autorización: 1446 - Telf: (07) 2555567

HOJA DE RUTA EN COMISION

DD MM AA

FECHA: 24 / 04 / 19 / 10
A ORDEN DE: Alejandro Cedillo
CONDUCTOR: Juan Pablo Triana y F.

OBSERVACIONES _____

Sten Platzer
EL CONDUCTOR

EL CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

Jefe de la Comisión

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
COORDINACIÓN DE SALUD ZONAL 6

DIRECCIÓN DISTRITAL 14D04 GUALAQUIZA SAN JUAN BOSCO SALUD
REGISTRO DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO DE DATOS VITALES - REVIT DEFUNCIONES, REALIZADA EL DIA MARTES 23 DE ABRIL DE 2019,
EN EL AUDITORIO DEL HOSPITAL BÁSICO DE GUALAQUIZA - MISEREOR A PARTIR DE LAS 14H00.

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	UNIDAD OPERATIVA	NRO. CÉDULA	FIRMA
6. <i>Alvarado, Luisa</i>	<i>Técnico en enfermería</i>	<i>Unidad de Enfermería</i>	<i>1000784461</i>	<i>Luisa Alvarado</i>
7. <i>Alvarez, Ana</i>	<i>Técnico en enfermería</i>	<i>Unidad de Enfermería</i>	<i>1000784461</i>	<i>Ana Alvarez</i>
8. <i>Alvarez, Ana</i>	<i>Técnico en enfermería</i>	<i>Unidad de Enfermería</i>	<i>1000784461</i>	<i>Ana Alvarez</i>
9. <i>Alvarez, Luisa</i>	<i>Técnico en enfermería</i>	<i>Unidad de Enfermería</i>	<i>1000784461</i>	<i>Luisa Alvarez</i>
10. <i>Alvarez, Montserrat</i>	<i>Técnico en enfermería</i>	<i>Unidad de Enfermería</i>	<i>1000784461</i>	<i>Montserrat Alvarez</i>
11. <i>Alvarez, Montserrat</i>	<i>Técnico en enfermería</i>	<i>Unidad de Enfermería</i>	<i>1000784461</i>	<i>Montserrat Alvarez</i>
12. <i>Sonia, Juliana Brizuela Pantoja</i>	<i>Pharmaco Desarrolladora</i>	<i>H. T. San José</i>	<i>0302222690</i>	<i>Sonia Brizuela</i>
13. <i>Pinos Cobrera Carla Thaylee</i>	<i>Enfermera</i>	<i>H. Pijonero</i>	<i>1900784461</i>	<i>Carla Pinos</i>
14. <i>Alejandro Cedillo</i>	<i>Analista</i>	<i>TNEC</i>	<i>01041031372</i>	<i>Alejandro Cedillo</i>
15. <i>Alicula, Yanira</i>	<i>Asistente Salud Pública</i>	<i>Hospital Misericordia</i>	<i>1900343193</i>	<i>Yanira Alicula</i>
16. <i>Julio, Jhonatan</i>	<i>Analista Técnico</i>	<i>Dpto. de Higiene</i>	<i>010026357</i>	<i>Jhonatan Julio</i>
17. <i>Diego Vargas Norén Leonel</i>	<i>Médico residente</i>	<i>H. Misericordia</i>	<i>0100583313</i>	<i>Diego Vargas</i>
18. <i>Domingo Arevalo Leonel Gómez</i>	<i>Médico residente</i>	<i>H. Misericordia</i>	<i>01004430256</i>	<i>Domingo Arevalo</i>
19. <i>Pey Camper Michael Steven</i>	<i>Médico Residente</i>	<i>H. Misericordia</i>	<i>01007854840</i>	<i>Michael Steven</i>
20. <i>Flores, Daniel</i>	<i>Diseñador</i>	<i>Diseñador</i>	<i>0100583313</i>	<i>Daniel Flores</i>



REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN EN REVIT DEFUNCIONES Y CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN
24 DE ABRIL DEL 2019

N.	APPELLIDOS Y NOMBRES	INSTITUCIÓN	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Augilia Guzman Benito Bolívar	Hospital Naco	Medico Residente	0105411417	Rosal.
2	Diana Carolina Roaíra Contreras	H.G. Nacoas	Medico Residente	0105842496	Diego
3	Xanier Moreno Vilas	HG Nacoas	Residente Enfermería	0102816234	
4	Maria Alexandra Calderón Cárdenas	H. G. Suiza	Admisiones	1400473417	Alejandra Calderón
5	Patricia Trujillo Aide Viviana	Distrito Nudo 3	Estadística D.	1400584489	Patricia
6	Yolanda Cebrian Ocalan	H.B	Reclinatoria	0102916491	Yolanda
7	Dreicy Peñao Hacienda	H Basico Dentofacial	Advisoria	010231945-6	Dreicy
8	Yotel Matute Ochoa	H.B. Odontologo	Med. Clínico	0101853915	Yotel
9	Jorge Geovany Garmón Rojo	H.B.4	Medico	0101193600	Jorge
10	Milena Amparo Domeno Loayza	HBM	Estadística	1715419140	Milena
11	Alejosto Alfonso del Rizo	H.B.S	Geocologo	1467914768	Alejosto
12	Alfredo Hernandez Núñez	H.B Socero	Polígrafo	1456219594	Alfredo
13	Abrahan Gómez González	H.G.H.	Coordinación	0101765444	Abrahan
14	Alejandro Celedonio	Técnic	Analista	0104031372	Alejandro
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-mm-aaaa)

22-04-2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Alejandro Cedillo M. 0104031372		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 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-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22-04-2019	15h00	24-04-2019	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

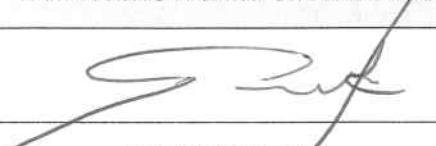
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Cuenca –Gualaquiza	22-04-2019	15:00	22-04-2019	19:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Gualaquiza-Macas	23-04-2019	16:00	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

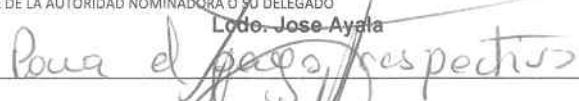
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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 insubstinentes
- 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

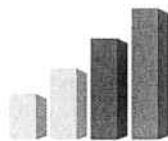
Lolo. Jose Ayala



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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

23-04-19



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 Nro. 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



DIGITAL SIGNATURE
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 Gualاقuiza que certifican defunciones	Auditorio del Hospital de Gualاقuiza	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