

24.10

### 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  | 024                   | 03                        | 2016                    | 569    567     |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MEMO NR.INEC GAFZ 631-M | 329            |

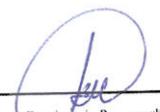
|                    |   |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                       | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             | MUTUALISTA AZUAY                                | Cuenta Monetaria: | 51052        |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS  | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0102461886    GUAZHCO MOROCHO XIMENA DEL CARMEN |                   |              |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONT O        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 000 | 013 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 316.25        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>316.25</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| SUB - TOTAL                             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 316.25        |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>316.25</b> |

**SON:**      TRESCIENTOS DIECISEIS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**    GUAZHCO MOROCHO XIMENA DEL CARMEN, POR VIAT. Y SUBSIST. DEL 13 AL 18 DE MARZO DEL 2016, A QUITO. INF.LIC. REM N° 31-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016. CURSO DE ACTUALIZACIÓN PARA CODIFICADORES DE LA CIE-10 DE MORTALIDAD. ADJ. CERT. N° 218, ROL, ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD (ESSA)-LBVM

| DATOS APROBACION                            |   |  |
|---|---|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>24/03/2016 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

569

**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  | 024                   | 03                        | 2016                    | 567            |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.                     |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MEMO NR.INEC GAFZ 631-M |                |
|  |   |                       |                           |                         | No. Expediente |
|  |   |                       |                           |                         | 329            |

|                    |              |                                   |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|-----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:                 |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación                  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0102461886   | GUAZHCO MOROCHO XIMENA DEL CARMEN |              |     |     |     |

**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 | 316.25        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>316.25</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>316.25</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>316.25</b> |

**SON:** TRESCIENTOS DIECISEIS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GUAZHCO MOROCHO XIMENA DEL CARMEN, POR VIAT. Y SUBSIST. DEL13 AL 18 DE MARZO DEL 2016, A QUITO. INF.LIC. REM N°.31-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016. CURSO DE ACTUALIZACIÓN PARA CODIFICADORES DE LA CIE-10 DE MORTALIDAD. ADJ. CERT. N°218, ROL, ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD (ESSA)-CIMP.

| DATOS APROBACIÓN     |                             |                         |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                 | APROBADO:               |
| <b>APROBADO</b>      |                             |                         |
| FECHA:<br>24/03/2016 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                   |                      |    |    |
|--|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | COORDINACION ZONAL 6 - INEC                 | 218               | 16                   | 03 | 16 |
| 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 | \$3,800.00        |
| 55 | 00 | 000 | 050 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$800.00          |
| 55 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$560.00          |
| 55 | 00 | 000 | 009 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$560.00          |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             | <b>\$5,720.00</b> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL</b>                            |                   |

**SON:** CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LA PARTIDA 530303 VIATICOS SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR. GASTO CORRIENTE. MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE ESPAC, IPCO Y ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD Y GADS. SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-631-M.

| DATOS APROBACIÓN |  |   |
|------------------|--|---|
| ESTADO           | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
| APROBADO         | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |
| FECHA:           |  |   |
| 16/03/2016       |  |   |



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-0631-M

Cuenca, 16 de marzo de 2016

PARA: Sra. Econ. Maria Veronica Reyes Ormazá  
Analista Administrativa Financiera CZ6S

ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO 215, 216, 217 Y 218 PARA RESERVAR EL VALOR DE LOS VIÁTICOS . GASTO CORRIENTE..

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que de acuerdo a los valores consignados y aprobados en los Planes de Dirección de las diferentes actividades financiadas con gasto corriente procedo a registrar las Certificaciones N°. 215, 216, 217 y 218 para comprometer el espacio disponible en el ejercicio fiscal vigente de acuerdo a la siguiente estructura presupuestaria:

Agosto

| PROYECTO/ACTIVIDAD  | PARTIDA PRESUPUESTARIA  | VALOR           |
|---|---|-----------------|
| IPC   | 2016.064.0006.0000.55.00.000.002.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 280.00          |
| ESPAAC  | 2016.064.0006.0000.55.00.000.003.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 560.00          |
| IPCO  | 2016.064.0006.0000.55.00.000.009.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 280.00          |
| ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD (NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2016) | 2016.064.0006.0000.55.00.000.013.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 80.00           |
|   | <b>TOTAL</b>  | <b>1,200.00</b> |

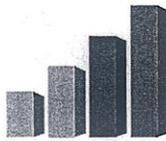
Septiembre

| PROYECTO/ACTIVIDAD  | PARTIDA PRESUPUESTARIA  | VALOR           |
|---|---|-----------------|
| ESPAAC  | 2016.064.0006.0000.55.00.000.003.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 680.00          |
| IPCO  | 2016.064.0006.0000.55.00.000.009.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 680.00          |
| ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD (NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2016) | 2016.064.0006.0000.55.00.000.013.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 80.00           |
|   | <b>TOTAL</b>  | <b>1,440.00</b> |

Octubre

| PROYECTO/ACTIVIDAD  | PARTIDA PRESUPUESTARIA  | VALOR           |
|---|---|-----------------|
| IPC   | 2016.064.0006.0000.55.00.000.002.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 280.00          |
| ESPAAC  | 2016.064.0006.0000.55.00.000.003.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 920.00          |
| IPCO  | 2016.064.0006.0000.55.00.000.009.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 280.00          |
| ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD (NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2016) | 2016.064.0006.0000.55.00.000.013.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 200.00          |
|   | <b>TOTAL</b>  | <b>1,680.00</b> |

OK



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-0631-M

Cuenca, 16 de marzo de 2016

Noviembre y Diciembre

| PROYECTO/ACTIVIDAD   | PARTIDA PRESUPUESTARIA  | VALOR           |
|--|---|-----------------|
| ESPAC  | 2016.064.0006.0000.55.00.000.003.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 560.00          |
| IPCO   | 2016.064.0006.0000.55.00.000.009.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 560.00          |
| ESTADÍSTICAS SOCIALES<br>Y DE SALUD<br>(NOVIEMBRE Y<br>DICIEMBRE 2016) | 2016.064.0006.0000.55.00.000.013.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 3,800.00        |
| GADS   | 2016.064.0006.0000.55.00.000.050.0000.530303.0101.001.0000.0000 | 800.00          |
|  | <b>TOTAL</b>  | <b>5,720.00</b> |

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

*Carmen Morales P*  
Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza  
MIEMBRO DE EQUIPO

posos



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|  |   |
|--|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>031 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2016</b> | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br><b>07 de Marzo del 2016</b> |
|--|---|

|          |   |                |   |               |   |              |  |
|----------|---|----------------|---|---------------|---|--------------|--|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES | x | SUBSISTENCIAS | x | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|---|---------------|---|--------------|--|

**DATOS GENERALES**

|   |                     |  |                      |
|---|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Ximena del Carmen Guazhco Morocho C.I. 0102461886</b> |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>Servidor Público de Apoyo 3</b>  |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>PICHINCHA – QUITO.</b>                          |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>Gestión de Procesos de Registros Administrativos</b> |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| <b>13-03-2016</b>   | <b>19h00</b>        | <b>18-03-2016</b>  | <b>21h00</b>         |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Ximena Guazhco, Alejandro Cedillo, Teresa Mora.**

**OBJETIVO:**

Realizar el Curso de actualización para Codificadores de la CIE-10 de Mortalidad, a fin de fortalecer el proceso de Crítica- Codificación y producir estadísticas de calidad, En base al Memorando Nro. INEC-CGTPE-2016-0140-M y Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2016-0051-M.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**13 de MARZO:** Debido a que según lo planificado en la agenda Consta que el curso iniciara el día 14 de marzo a las 08h00am, en este día se realiza el viaje a QUITO.

**Se pernoctará en Quito.**

**14 de MARZO:**

Se iniciará el curso en Planta Central con una Evaluación Inicial para medir conocimientos sobre Mortalidad, luego se tratara los siguientes puntos:

- \* Correcto Llenado del Certificado de Defunción.
- \* Notas sobre Mortalidad basados en el volumen 2 de la CIE 10 ( 4.1.1 -4.1.3 – 4.1.4 – 4.1.6 )
- \* Causas Intercurrente, secuencias rechazadas y secuencias aceptadas.

**Se pernoctará en Quito.**

**15 de MARZO:**

Se continua según la agenda iniciando con una evaluación para continuar tratando los siguientes puntos:

- Principio General ( 4.1.7 )
- Reglas de Codificación ( 1 y 2 )
- Reglas de Modificación (A, B, C, D).

**Se Pernoctará en Quito.**

**16 de MARZO:**

Se continuará según la agenda tratando las notas de codificación de Mortalidad.

**Se pernoctará en Quito.**

**17 de MARZO:**

Se continuará viendo notas de Codificación de Mortalidad ya que es un tema demasiado extenso para finalizar con una evaluación de lo tratado en días anteriores.

ESU  
07/03/2016

*[Handwritten signature]*  
KUS  
2016-03-17  
12:00

Se pernoctará en Quito.

18 de Marzo:

Se realizará talleres de Codificación de todo lo visto entre la semana de capacitación, se realizara la evaluación final del curso y se revisaran acuerdos de codificación entre todos los compañeros de la Zonales.

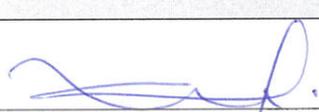
Se retornará a la Sede.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AEREO   | TAME                 | CUENCA-QUITO | 13/03/2016           | 20H15         | 13/03/2016           | 21H00         |
| AEREO   | TAME                 | QUITO-CUENCA | 18/03/2016           | 19H45         | 18/03/2016           | 20H40         |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                       |                                      |                              |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Mutualista Azuay | TIPO DE CUENTA:<br>Cuenta de Ahorros | No. DE CUENTA:<br>0000051052 |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|

|   |   |
|---|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |
|  |   |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Ximena del Carmen Guazhco Morocho                   | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>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.<br><ul style="list-style-type: none"><li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> 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<br>Eco. Oswaldo Uyaguari          |   |

Tu es presente  
para el pago  
respectivo



20-03-16



**Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2016-0051-M**

**Quito, D.M., 18 de febrero de 2016**

**PARA:** Sr. Markus Nabernegg  
**Coordinador General Técnico de Producción Estadístico**

**ASUNTO:** ALCANCE AL MEMORANDO INEC-CGTPE-DIES-2016-0046-M,  
REPROGRAMACIÓN FECHAS PARA EL CURSO DE  
CAPACITACIÓN DE LA CIE-10 DE MORTALIDAD

En alcance al memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2016-0046-M, con fecha 17 de febrero de 2016, en el que se requiere indicar la reprogramación de las fechas del curso de actualización de la CIE-10 de mortalidad, solicito a usted señor Coordinador informar a las Coordinaciones Zonales y Operación de Campo (DICA), que se rectifican las fechas del curso, el mismo se llevará a cabo desde el 14 al 18 marzo del presente año. Dicha rectificación se realiza debido a que el 25 de Marzo es Feriado por Semana Santa.

Atentamente,

Sr. Andres Gregorio Albán Fernández  
**DIRECTOR DE ESTADÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS**

Anexos:  
- alcance memorando Nro.INEC-CGTPE-DIES-2016-0046-M

Copia:  
Jéssica Alexandra Menéndez Campos  
**Coordinadora Zonal 8 - Litoral**

Sr. Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada  
**Coordinador Zonal Sur 6, Encargado**

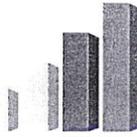
Sra. Catalina Valle Piñuela  
**Directora de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo**

Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas  
**Coordinador Zonal 3 - INEC, Encargado**

Sr. Ing. Enrique Eduardo Clavijo Alvarez  
**Responsable de Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos CZ6S**

Sr. Econ. Jorge Vinicio Escobar Cueva  
**Miembro de equipo**

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

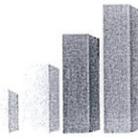


**Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2016-0051-M**

**Quito, D.M., 18 de febrero de 2016**

Sra. Mat. Maria Alexandra Enriquez Paredes  
**Analista de Procesos Estadísticos 3 Zonal**

mr/sc



**Memorando Nro. INEC-CGTPE-2016-0140-M**

**Quito, D.M., 12 de febrero de 2016**

**PARA:** Jéssica Alexandra Menéndez Campos  
**Coordinadora Zonal 8 - Litoral**

Sra. Catalina Valle Piñuela  
**Directora de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo**

Sr. Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada  
**Coordinador Zonal Sur 6, Encargado**

Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas  
**Coordinador Zonal 3 - INEC, Encargado**

**ASUNTO:** Curso de actualización para "Codificadores de la CIE-10 de Mortalidad"

Me permito remitir a ustedes, el memorando N.- INEC-CGTPE-DIES-2016-0038-M de fecha 11 de febrero de 2016, procedente de la Dirección de Estadísticas Sociodemográficas – DIES, en el cual se menciona que dentro de la planificación de la Unidad de Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en Base a Registros Administrativos, está programado realizar el curso de actualización para "Codificadores de la CIE-10 de Mortalidad", a fin de fortalecer el proceso de crítica – codificación y producir estadísticas de calidad.

Por lo expuesto, me permito solicitar a ustedes, se dignen autorizar y disponer a quien corresponda, se realicen los trámites pertinentes, para que los participantes posteriormente mencionados se trasladen con las facilidades correspondientes a la ciudad de Quito, para que asistan al curso "Codificadores de la CIE-10 de Mortalidad", mismo que se llevará a cabo del 22 al 25 de Febrero del presente año, en la sala de Capacitación en Planta Central.

Los participantes son los siguientes:

Coordinación Zonal Sur: Ximena Guazhco, Teresa Mora y Alejandro Cedillo  
Coordinación Zonal Centro: Jaime Chilibingua, Gloria Terán  
Coordinación Zonal Litoral: Jessica Quimi, Karem Silva.  
Operación de Campo (DICA): Pablo Lagla, Tanya Lignia

Cabe mencionar que los participantes deben estar presentes a las 08H00 en punto en la sala de capacitación de Planta Central, así también el curso terminará a las 17h00; por lo tanto, se solicita tener en cuenta estos tiempos para la compra de pasajes y movilizaciones.

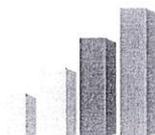
Se adjunta la agenda del curso.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Markus Nabernegg  
**COORDINADOR GENERAL TÉCNICO DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICO**

Referencias:  
- INEC-CGTPE-DIES-2016-0038-M



Memorando Nro. INEC-CGTPE-2016-0140-M

Quito, D.M., 12 de febrero de 2016

Anexos:

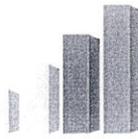
- Agenda curso CIE-10 Mortalidad

Copia:

Sr. Andres Gregorio Albán Fernández  
Director de Estadísticas Socio Demográficas

Sr. Bladimir Leon Romero  
Miembro de Equipo

bl



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2016-02-13 13:55:08 (GMT-5)

Generado por: Mariuxi Ochoa Guerrero

| Información del Documento |   |                            |   |
|---------------------------|---|----------------------------|---|
| <b>No. Documento:</b>     | INEC-CGTPE-2016-0140-M  | <b>Doc. Referencia:</b>    | INEC-CGTPE-DIES-2016-0038-M   |
| <b>De:</b>                | Sr. Markus Nabernegg, Coordinador General Técnico de Producción Estadístico, Instituto Nacional de Estadística y Censos | <b>Para:</b>               | Jéssica Alexandra Menéndez Campos, Coordinadora Zonal 8 - Litoral, Instituto Nacional de Estadística y Censos<br>Sra. Catalina Valle Piñuela, Directora de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo, Instituto Nacional de Estadística y Censos<br>Sr. Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada, Coordinador Zonal Sur 6, Encargado, Instituto Nacional de Estadística y Censos<br>Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas, Coordinador Zonal 3 - INEC, Encargado, Instituto Nacional de Estadística y Censos |
| <b>Asunto:</b>            | Curso de actualización para "Codificadores de la CIE-10 de Mortalidad"  | <b>Descripción Anexos:</b> | --  |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2016-02-12 (GMT-5)  | <b>Fecha Registro:</b>     | 2016-02-12 (GMT-5)  |

| Ruta del documento   |  |                                |                                 |  |          |  |
|--|--|--------------------------------|---------------------------------|--|----------|--|
| Área   | De                                     | Fecha/Hora                     | Acción                          | Para                                   | No. Días | Comentario   |
| CZ6S Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos | Mariuxi Ochoa Guerrero (INEC)          | 2016-02-13<br>13:56:04 (GMT-5) | Informar                        | Alejandro Cedillo Muñoz (INEC)         | 1        | Para nuestro conocimiento y planificación  |
| CZ6S Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos | Mariuxi Ochoa Guerrero (INEC)          | 2016-02-13<br>13:56:04 (GMT-5) | Informar                        | Christian Bermeo Siguenza (INEC)       | 1        | Para nuestro conocimiento y planificación  |
| CZ6S Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos | Enrique Eduardo Clavijo Alvarez (INEC) | 2016-02-13<br>10:08:15 (GMT-5) | Informar                        | Mariuxi Ochoa Guerrero (INEC)          | 1        |  |
| Coordinación Zonal 6 - Sur                                 | Maria Mercedes Fejoo Apolo (INEC)      | 2016-02-12<br>11:48:39 (GMT-5) | Informar                        | Enrique Eduardo Clavijo Alvarez (INEC) | 0        | GPRAZ:<br>SE AUTORIZA LA ASISTENCIA DE LOS FUNCIONARIOS MENCIONADOS A LA CAPACITACIÓN INDICADA, SIRVASE PROCEDER CON EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE PARA LA MOVILIZACIÓN |
| Coordinación Zonal 6 - Sur                                 | Oswaldo Uyaguari Quezada (INEC)        | 2016-02-12<br>11:45:46 (GMT-5) | Reasignar                       | Maria Mercedes Fejoo Apolo (INEC)      | 0        | Documento tomado por Maria Mercedes Fejoo Apolo de la Bandeja de Documentos Recibidos de Oswaldo Uyaguari Quezada.   |
| Coordinación General Técnica de Producción Estadística     | Markus Nabernegg (INEC)                | 2016-02-12<br>11:09:11 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |  | 0        |  |
| Coordinación General Técnica de Producción Estadística     | Markus Nabernegg (INEC)                | 2016-02-12<br>11:09:11 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |  | 0        | Documento Firmado Electrónicamente   |
| Coordinación General Técnica de Producción Estadística     | Markus Nabernegg (INEC)                | 2016-02-12<br>11:08:49 (GMT-5) | Registro                        | Oswaldo Uyaguari Quezada (INEC)        | 0        |  |

*DAFC  
AUTORIZADO  
QRO  
21-03-2016*

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |   |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>031 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2016 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>21 de MARZO de 2016 |
|---|---|

**DATOS GENERALES**

|   |   |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR<br>Ximena del Carmen Guazhco Morocho   | PUESTO<br>Servidor Público de Apoyo 3   |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>PICHINCHA – QUITO.   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Gestión de Procesos de Registros Administrativos |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Ximena Guazhco C.I. 0102461886, Alejandro Cedillo M. C.I. 0104031372, Teresa Mora C.I. 0102795580 |   |

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:**

Se cumplió con el Objetivo de realizar el Curso de actualización para Codificadores de la CIE-10 de Mortalidad, a fin de fortalecer el proceso de Critica- Codificación y producir estadísticas de calidad, En base al Memorando Nro. INEC-CGTPE-2016-0140-M y Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2016-0051-M.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:**

**13 de MARZO:** Debido a que según lo planificado en la agenda Consta que el curso iniciara el día 14 de marzo a las 08h00am, en este día se realizó el viaje a QUITO.

**Se pernoctó en Quito.**

**14 de MARZO:**

Se inicia el curso en Planta Central con una Evaluación Inicial para medir conocimientos sobre Mortalidad, luego se tratara los siguientes puntos:

- \* Correcto Llenado del Certificado de Defunción.
- \* Notas sobre Mortalidad basados en el volumen 2 de la CIE 10 ( 4.1.1 -4.1.3 – 4.1.4 – 4.1.6 )
- \* Causas Intercurrente, secuencias rechazadas y secuencias aceptadas.

**Se pernoctó en Quito.**

**15 de MARZO:**

Se continuó según la agenda iniciando con una evaluación para continuar tratando los siguientes puntos:

- Principio General ( 4.1.7 )
- Reglas de Codificación ( 1 y 2 )
- Reglas de Modificación (A, B, C, D).

**Se Pernoctó en Quito.**

**16 de MARZO:**

En este día según la agenda Planificada todos los compañeros de las Zonales realizamos exposiciones sobre diferentes Temas de notas de codificación de Mortalidad.

**Se pernoctó en Quito.**

**17 de MARZO:**

Se continuó viendo notas de Codificación de Mortalidad ya que es un tema demasiado extenso para finalizar con una evaluación de lo tratado en días anteriores.

*EN  
21/03/2016*

*KWS  
2016-03-23  
8H30*

Se pernoctó en Quito.

18 de Marzo:

Se realizó talleres de Codificación de todo lo visto entre la semana de capacitación, se realizó la evaluación final del curso y se revisó el Sistema de Codificación Asistida.

Se retornó a la Sede.

**NOVEDADES:** El curso se realizó con normalidad cumpliendo con la agenda programada.

**RECOMENDACIONES:** Se recomienda a las autoridades que esta clase de Cursos debido al tema de Mortalidad es demasiado extenso, tomar en cuenta para que sea un mayor número de horas.

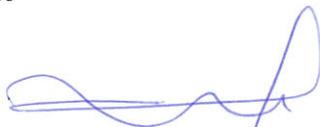
| ITINERARIO                               | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|--|------------|------------|--|
| FECHA <small>dd-mm-aaa</small>           | 13-03-2016 | 18-03-2016 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |
| HORA <small>hh:mm</small>                | 19:00      | 21:10      |  |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno |            | 08:00      |  |

| TRANSPORTE UTILIZADO                            |                       |              | SALIDA                              |                              | LLEGADA                             |                              |
|---|-----------------------|--------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ruta         | FECHA<br><small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> | FECHA<br><small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> |
| AEREO   | LAN                   | CUENCA-QUITO | 13/03/2016                          | 20H50                        | 13/03/2016                          | 21H30                        |
| AEREO   | TAME                  | QUITO-CUENCA | 18/03/2016                          | 19H45                        | 18/03/2016                          | 20H30                        |

#### OBSERVACIONES

Se adjunta: Formulario de control de licencia o comisión de servicios, Facturas de Gasto, Tickets de Avión.

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

  
Ximena Guazhco 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

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE:

NOMBRE

Ing. Enrique Clavijo

*Si vuase proceder con la cancelación respectiva.*

  
22-03-16



## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

**LUGAR Y FECHA:** Cuenca, 21 de marzo de 2016

**NOMBRE FUNCIONARIO:** Ximena Guazhco

**FECHA DE COMISION:** Desde 13 de marzo-2016 al 18 de marzo de 2016

**LUGAR:** Pichincha - Quito

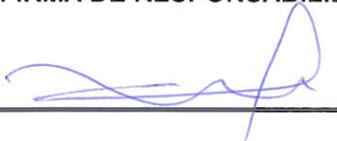
**Nº DE SOLICITUD:** 031 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2016

### DETALLE DE FACTURAS:

| FECHA     | No. COMPROBANTE | DESCRIPCION  | VALOR         | OBSERVACIONES |
|-----------|-----------------|--------------|---------------|---------------|
| 13-mar-16 | 394065          | Transporte   | 2,00          | Movilización  |
| 14-mar-16 | 7147            | Alimentacion | 3,00          | Almuerzo      |
| 14-mar-16 | 164564          | Alimentacion | 11,41         | Merienda      |
| 15-mar-16 | 7180            | Alimentacion | 3,00          | Almuerzo      |
| 15-mar-16 | 19408           | Alimentacion | 6,00          | Merienda      |
| 16-mar-16 | 7208            | Alimentacion | 3,00          | Almuerzo      |
| 16-mar-16 | 4454            | Alimentacion | 12,30         | Merienda      |
| 17-mar-16 | 164656          | Alimentacion | 12,30         | Merienda      |
| 18-mar-16 | 107594          | Alimentacion | 8,24          | Almuerzo      |
| 17-mar-16 | 28870           | Hospedaje    | 125,00        | Por 5 noches  |
| 18-mar-16 | 146             | Transporte   | 2,00          | Movilización  |
|           |                 | <b>TOTAL</b> | <b>188,25</b> |               |

*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 \_\_\_\_\_





**Memorando Nro. INEC-CGTPE-2016-0140-M**

**Quito, D.M., 12 de febrero de 2016**

Anexos:

- Agenda curso CIE-10 Mortalidad

Copia:

Sr. Andres Gregorio Albán Fernández  
Director de Estadísticas Socio Demográficas

Sr. Bladimir Leon Romero  
Miembro de Equipo

bl



Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2016-0051-M

Quito, D.M., 18 de febrero de 2016

**PARA:** Sr. Markus Nabernegg  
**Coordinador General Técnico de Producción Estadístico**

**ASUNTO:** ALCANCE AL MEMORANDO INEC-CGTPE-DIES-2016-0046-M,  
REPROGRAMACIÓN FECHAS PARA EL CURSO DE  
CAPACITACIÓN DE LA CIE-10 DE MORTALIDAD

En alcance al memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2016-0046-M, con fecha 17 de febrero de 2016, en el que se requiere indicar la reprogramación de las fechas del curso de actualización de la CIE-10 de mortalidad, solicito a usted señor Coordinador informar a las Coordinaciones Zonales y Operación de Campo (DICA), que se rectifican las fechas del curso, el mismo se llevará a cabo desde el 14 al 18 marzo del presente año. Dicha rectificación se realiza debido a que el 25 de Marzo es Feriado por Semana Santa.

Atentamente,

Sr. Andres Gregorio Albán Fernández  
**DIRECTOR DE ESTADÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS**

Anexos:

- alcance memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2016-0046-M

Copia:

Jéssica Alexandra Menéndez Campos  
**Coordinadora Zonal 8 - Litoral**

Sr. Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada  
**Coordinador Zonal Sur 6, Encargado**

Sra. Catalina Valle Piñuela  
**Directora de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo**

Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas  
**Coordinador Zonal 3 - INEC, Encargado**

Sr. Ing. Enrique Eduardo Clavijo Alvarez  
**Responsable de Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos CZ6S**

Sr. Econ. Jorge Vinicio Escobar Cueva  
**Miembro de equipo**

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



**Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2016-0051-M**

**Quito, D.M., 18 de febrero de 2016**

Sra. Mat. Maria Alexandra Enriquez Paredes  
**Analista de Procesos Estadísticos 3 Zonal**

mr/sc



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2016-03-21 08:45:37 (GMT-5)

Generado por: Alejandro Cedillo Muñoz

| Información del Documento |   |                            |   |
|---------------------------|---|----------------------------|---|
| <b>No. Documento:</b>     | INEC-CGTPE-2016-0140-M  | <b>Doc. Referencia:</b>    | INEC-CGTPE-DIES-2016-0038-M   |
| <b>De:</b>                | Sr. Markus Nabernegg, Coordinador General Técnico de Producción Estadístico, Instituto Nacional de Estadística y Censos | <b>Para:</b>               | Jéssica Alexandra Menéndez Campos, Coordinadora Zonal 8 - Litoral, Instituto Nacional de Estadística y Censos<br>Sra. Catalina Valle Piñuela, Directora de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo, Instituto Nacional de Estadística y Censos<br>Sr. Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada, Coordinador Zonal Sur 6, Encargado, Instituto Nacional de Estadística y Censos<br>Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas, Coordinador Zonal 3 - INEC, Encargado, Instituto Nacional de Estadística y Censos |
| <b>Asunto:</b>            | Curso de actualización para "Codificadores de la CIE-10 de Mortalidad"  | <b>Descripción Anexos:</b> | --  |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2016-02-12 (GMT-5)  | <b>Fecha Registro:</b>     | 2016-02-12 (GMT-5)  |

| Ruta del documento   |  |                             |                                 |  |          |  |
|--|--|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|--|
| Área   | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                   | No. Días | Comentario   |
| Coordinación Zonal 6 - Sur                                 | Maria Mercedes Feijoo Apolo (INEC)     | 2016-03-08 15:09:15 (GMT-5) | Archivar                        |  | 25       | Documentos tramitados  |
| Coordinación Zonal 6 - Sur                                 | Maria Mercedes Feijoo Apolo (INEC)     | 2016-03-08 15:06:45 (GMT-5) | Asignación Carpeta Virtual      |  | 25       | Incluir documento en Carpeta Virtual   |
| Coordinación Zonal 6 - Sur                                 | Maria Mercedes Feijoo Apolo (INEC)     | 2016-03-07 08:33:00 (GMT-5) | Informar                        | Prisilla Vanessa Rios Sanchez (INEC)   | 24       | Para conocimiento  |
| CZ6S Gestión Administrativa Financiera                     | Maria Veronica Reyes Ormazá (INEC)     | 2016-02-22 09:25:12 (GMT-5) | Informar                        | Oswaldo Uyaguari Quezada (INEC)        | 10       | Estimado Oswaldo, se mantiene la participación de Teresa Mora?   |
| Coordinación Zonal 6 - Sur                                 | Maria Mercedes Feijoo Apolo (INEC)     | 2016-02-15 08:37:28 (GMT-5) | Informar                        | Maria Veronica Reyes Ormazá (INEC)     | 3        | GAFZ:<br>SE AUTORIZA LA ASISTENCIA DE LOS FUNCIONARIOS MENCIONADOS A LA CAPACITACIÓN INDICADA, PARA SU CONOCIMIENTO Y FINES PERTINENTES                              |
| CZ6S Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos | Mariuxi Ochoa Guerrero (INEC)          | 2016-02-13 13:56:04 (GMT-5) | Informar                        | Alejandro Cedillo Muñoz (INEC)         | 1        | Para nuestro conocimiento y planificación  |
| CZ6S Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos | Mariuxi Ochoa Guerrero (INEC)          | 2016-02-13 13:56:04 (GMT-5) | Informar                        | Christian Bermeo Siguenza (INEC)       | 1        | Para nuestro conocimiento y planificación  |
| CZ6S Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos | Enrique Eduardo Clavijo Alvarez (INEC) | 2016-02-13 10:08:15 (GMT-5) | Informar                        | Mariuxi Ochoa Guerrero (INEC)          | 1        |  |
| Coordinación Zonal 6 - Sur                                 | Maria Mercedes Feijoo Apolo (INEC)     | 2016-02-12 11:48:39 (GMT-5) | Informar                        | Enrique Eduardo Clavijo Alvarez (INEC) | 0        | GPRAZ:<br>SE AUTORIZA LA ASISTENCIA DE LOS FUNCIONARIOS MENCIONADOS A LA CAPACITACIÓN INDICADA, SIRVASE PROCEDER CON EL TRAMITE CORRESPONDIENTE PARA LA MOVILIZACIÓN |
| Coordinación Zonal 6 - Sur                                 | Oswaldo Uyaguari Quezada (INEC)        | 2016-02-12 11:45:46 (GMT-5) | Reasignar                       | Maria Mercedes Feijoo Apolo (INEC)     | 0        | Documento tomado por Maria Mercedes Feijoo Apolo de la Bandeja de Documentos Recibidos de Oswaldo Uyaguari Quezada.  |
| Coordinación General Técnica de Producción Estadística     | Markus Nabernegg (INEC)                | 2016-02-12 11:09:11 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |  | 0        |  |
| Coordinación General Técnica de Producción Estadística     | Markus Nabernegg (INEC)                | 2016-02-12 11:09:11 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |  | 0        | Documento Firmado Electrónicamente   |
| Coordinación General Técnica de Producción Estadística     | Markus Nabernegg (INEC)                | 2016-02-12 11:08:49 (GMT-5) | Registro                        | Oswaldo Uyaguari Quezada (INEC)        | 0        |  |



## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

**LUGAR Y FECHA:** Cuenca, 21 de marzo de 2016

**NOMBRE FUNCIONARIO:** Ximena Guazhco

**FECHA DE COMISION:** Desde 13 de marzo-2016 al 18 de marzo de 2016

**LUGAR:** Pichincha - Quito

**N° DE SOLICITUD:** 031 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2016

### DETALLE DE FACTURAS:

| FECHA     | No. COMPROBANTE | DESCRIPCION  | VALOR         | OBSERVACIONES |
|-----------|-----------------|--------------|---------------|---------------|
| 14-mar-16 | 7147            | Alimentacion | 3,00          | Almuerzo      |
| 14-mar-16 | 164564          | Alimentacion | 11,41         | Merienda      |
| 15-mar-16 | 7180            | Alimentacion | 3,00          | Almuerzo      |
| 15-mar-16 | 19408           | Alimentacion | 6,00          | Merienda      |
| 16-mar-16 | 7208            | Alimentacion | 3,00          | Almuerzo      |
| 16-mar-16 | 4454            | Alimentacion | 12,30         | Merienda      |
| 17-mar-16 | 164656          | Alimentacion | 12,30         | Merienda      |
| 18-mar-16 | 107594          | Alimentacion | 8,24          | Almuerzo      |
| 17-mar-16 | 28870           | Hospedaje    | 125,00        | Por 5 noches  |
|           |                 |              |               |               |
|           |                 |              |               |               |
|           |                 |              |               |               |
|           |                 | <b>TOTAL</b> | <b>184,25</b> |               |

*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 \_\_\_\_\_



# SANCHO PANZA

Juan Salinas N17-17 y Río de Janeiro  
Telf.: 2556-246 / Quito - Ecuador

R.U.C. 1724862758001  
**FACTURA S001-001-00**  
**0007180**  
FECHA DE AUTORIZACION: 12 DE ENERO DEL 2016  
FECHA DE CADUCIDAD: 12 DE ENERO DEL 2017  
AUT.S.R.I. 1118181581  
HARO LLAMBO JOHANNA ELIZABETH

*Las Auténticas  
de la Amazonas*

R.U.C. 1704324670001  
F. AUT. 11/08/2015  
FACTURA S001-002

LANDAZURI GUZMAN MANUEL SEGUNDO  
Matriz: Carrión Jerónimo N22-08 y  
Av. Amazonas 2546 625  
Quito - Ecuador  
Documento Categorizado: NO  
AUT. SRI.: 1117395026

**0019408**

sr. Ximena Guazhco  
Fecha: 15/03/2016 RUC/Céd. 0102461886  
Dirección: Cuenca Telf.: 2815570

| Cant.      | DETALLE  | V. Unit.         | V. TOTAL |
|------------|----------|------------------|----------|
| 1          | Almuerzo |                  | 2.68     |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
| Son: _____ |          | <b>SUB-TOTAL</b> | 2.68     |
| _____ USD. |          | IVA 0 %          |          |
|            |          | IVA 12 %         | 0,32     |

TOTAL USD \$

3,00

Firma Autorizada

Recibí Conforme

ARBOLEDA JARA ALVARO LEONEL - A&G IMPRESORES - R.U.C. 1712093267001 - Aut.SRI. 3909 - Del 006001 al 008000  
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR Documento Categorizado: NO

15/03/2016 20:35:26  
Cliente: XIMENA GUAZHCO  
RUC/ced: 0102461886  
Direc: CUENCA  
Email:

| Producto                  | Precio |
|---------------------------|--------|
| 1 JUGO NATURAL DE NARANJA | 1.79   |
| 1 PAPA LOMO               | 3.57   |
| <hr/>                     |        |
| Subtotal :                | 5.36   |
| Iva :                     | 0.64   |
| Total :                   | 6.00   |

ORIGINAL CLIENTE

Artos Andino Bolívar Lavitara-Im. Productógraficas - Telf.: 3 215 381 - R.U.C.: 1706154703001 - Aut. SRI.: 1700  
Impresos del 2.001 al 20.000 VALIDO SU EMISION HASTA 11/08/2016

# SANCHO PANZA

Juan Salinas N17-17 y Río de Janeiro  
Telf.: 2556-246 / Quito - Ecuador

R.U.C. 1724862758001  
**FACTURA** S 001-001-00  
**0007208**  
FECHA DE AUTORIZACION: 12 DE ENERO DEL 2016  
FECHA DE CADUCIDAD: 12 DE ENERO DEL 2017  
AUT.S.R.L. 1118181581  
HARO LLAMBO JOHANNA ELIZABETH

Sr. Ximena Guazhco

Fecha: 16/03/2016 RUC/Céd. 0102461886

Dirección: Cuenca Telf.: 2815570

| Cant.      | DETALLE  | V. Unit.         | V. TOTAL |
|------------|----------|------------------|----------|
| 1          | Almuerzo |                  | 2.68     |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
|            |          |                  |          |
| Son: _____ |          | <b>SUB-TOTAL</b> | 2.68     |
|            |          | IVA 0 %          |          |
|            |          | IVA 12 %         | 0.32     |

TOTAL USD \$ 3.00

Firma Autorizada \_\_\_\_\_ Recibi Conforme \_\_\_\_\_

ARBOLEDA JARA ALVARO LEONEL - A&G IMPRESORES - R.U.C. 1712093267001 - Aut.SRI. 3909 - Del 00601 al 008000  
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR Documento Categorizado: NO

## PICANTERIA "EL PONDO DE BARRO"

Guerrero Rivera Miryam Marlene  
Dirección: Morales OE3-54 y Guayaquil  
Cel. 099 7661 011 Quito - Ecuador

RUC: 1708628829001  
**FACTURA** 002-001  
**Nº 904454**  
AUT. SRI: 1118347548

Fecha de Impr. 13 / FEBRERO / 2016  
Documento Categorizado **NO**

Fecha: 16/03/2016 RUC: 0102461886

Nombre: Ximena Guazhco Telf.: 2815570

Dirección: Cuenca

| CANT. | DESCRIPCION        | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------------|----------|----------|
| 1     | Soco de Chivo      | 6,00     | 6,00     |
| 1     | 1/2 Tarta Limonada | 6,00     | 6,00     |
|       |                    |          |          |
|       |                    |          |          |
|       |                    |          |          |
|       |                    |          |          |
|       |                    |          |          |
|       |                    |          |          |
|       |                    |          |          |
|       |                    |          |          |

GALLARDO MOLINA EDISON EDMUNDO - RUC: 1701729178001 - AUT. 1816 DEL 004101 AL 004500 VÁLIDO HASTA: 13 / MAYO / 2016

SUBTOTAL 10,25  
IVA 0%  
IVA 12% 2,05  
TOTAL 12,30

Firma Autorizada \_\_\_\_\_ Recibi Conforme \_\_\_\_\_

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

**Chelsea**  
  
**RESTAURANTE BAR-LOUNGE**  
 Dir.: La Mariscal - Fosh s/n y Reina Victoria  
 TELF.: 2 501 796 • QUITO - ECUADOR

RUC: 1719626846001  
 AUT. SRI.: 1117406202  
 AYALA ROJAS POLO ANDRES  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 FACTURA S-001-001-00  
**0164656**

FR0094367A-0201-M

Fecha :17/03/2016

Vendedor: NUEVO 21:33  
 Cliente : XIMENA GUAZHCO  
 R.U.C./C.I. : 0102461886  
 Direccion: CUE4NCA

| CANT.    | PRODUCTO         | P.U  | P.TOT |
|----------|------------------|------|-------|
| 1,00     | VASO GASEOSA     | 1,64 | 1,64* |
| 2,00     | CAFE. EXPRESO    | 1,39 | 2,78* |
| 1,00     | R. BURGERS CHELS | 5,66 | 5,66* |
| =====    |                  |      |       |
| EF 12,30 | SUBT CON IVA:    |      | 10,08 |
|          | SUBT SIN IVA:    |      | 0,00  |
|          | SERVICIO 10%     |      | 1,01  |
|          | SUBTOTAL:        |      | 10,08 |
|          | IVA 12%:         |      | 1,21  |
|          | TOTAL            |      | 12,30 |
| =====    |                  |      |       |
|          | CASH             |      | 12,30 |
|          | CAMBIO           |      | 0,00  |

CAJERO: VINICIO SUNTASI  
 MESA16

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME  
 Osorio Chamorro Evelyn Maribel, Ruc.: 1719254136001, Aut. SRI.: 11085  
 Fecha de Autorización: 12/Agosto/2015 \* Válido 12/Agosto/2016 \* Del 155501 Al 180500  
 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMSOR

PRORAPID PRODUCTO ALIMENTICIO DE COMIDA

RAPIDA CIA. LTDA.

CARAVANA FAST FOOD

RUC: 1791740467001

Matriz

CHILE E1-38 Y MONTUFAR

SUCURSAL

DETALLE DE FACTURA ELECTRONICA

008-030-000107594

Fecha 18/03/2016 13:58:23

Clave de Acceso 180320160117917404670012008030000107594

0010759419

Caja 2 Vendedor MARLITH BAYAS

Cliente: XIMENA GUAZHCO

R.U.C.: 0102461886

Direc : CUENCA

| Cant. X Prec. | Producto             | Total |
|---------------|----------------------|-------|
| 1x6.24        | FANTASTICO CRUJIENTE | 6.24I |
| 1x1.12        | NESTEA BOTELLA       | 1.12I |

# Items: 2

Subtotal USD 7.36

TARIFA I.V.A. 12% USD 7.36

TARIFA I.V.A. 0% USD 0.00

12% I.V.A. USD 0.88

**TOTAL U.S.D.**

**8.24**

EFFECTIVO USD 10.00

CAMBIO USD 1.76

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*

Sin Derecho a Credito Tributario

Consulte su Factura Electronica

WWW.CARAVANAFASFFOOD.COM

CI/RUC : 0102461886

Contraseña: 0102461886

Email :



**HOTEL RICK'S**  
Un lugar que marca la diferencia

**FACTURA**

Nº 001-001-0028870

Alemán Carrillo William Alexander

RUC: 1707754790001

Carrión 475 y Reina Victoria

Tel.: 2222-192 • 2222-522 • 2543 276

AUT. S.R.I. 1117935089

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24/Noviembre/2015

FECHA: 17-03-16

CLIENTE: Ximena Guazhco

DIRECCION: Cuenca

TELF.: 2815570 R.U.C./C.I.: 6102461886

| CANT.            | DESCRIPCION                                | V. UNIT.   | V. TOTAL |
|------------------|--|------------|----------|
| 5                | Por Alojamiento de cinco noches<br>Hab 502 | 22.32      | 111.60   |
| HOTEL RICK'S     |  | SUBTOTAL   | 111.60   |
| FIRMA AUTORIZADA |  | 12% I.V.A. | 13.40    |
| FIRMA AUTORIZADA |  | TOTAL      | 125      |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL BLANCO: CLIENTE • COPIA ROSADA: EMISOR

Tarjeta de Embarque/ Boarding Pass

GUAZHCO/XIMENA

| Vuelo/Flight             | Fecha/Date | Salida/Departure |
|--------------------------|------------|------------------|
| XL1544                   | 13MAR      | 20:50            |
| OPERADO POR LAN ECUADOR* |            |                  |

| Desde/From | Hacia/To |
|------------|----------|
| CUENCA     | QUITO    |

En Puerta N° 3      A las 20:15  
 At gate N°      At

De lo contrario UD. Podría no ser embarcado en el vuelo/  
 Otherwise you may not be accepted for travel

FILA 9



ET  
077/9B



GUAZHCO/XIMENA

| Vuelo/Flight             | Fecha /Date | BN  |
|--------------------------|-------------|-----|
| XL1544                   | 13MAR       | 077 |
| OPERADO POR LAN ECUADOR* |             |     |

| Desde/From | Hacia/To |
|------------|----------|
| CUF        | UIO      |

Asiento en / Seat at  
 CUE 9B

Frequent Flyer  
 N° Ticket 4622139030897

RESERVA/RECORD  
 HBBXQC

BOARDING PASS

NAME  
 GUAZHCO/XIMENA

FREQUENT FLYER NO

FROM  
 QUITO  
 CUENCA

FLIGHT CLASS DATE TIME  
 EQ 0179 L 18MAR19:45

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE  
 19:15 20E NO

TAME EQ  
 GUAZHCO/XIMENA

SEQN: 85  
 BAGS: 1/16  
 RLOC: M3NC3  
 UIO

CUE EQ 179 18MAR  
 TO: CUENCA

EQ175207



85

2691699394717C1

