

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 07 2017	1657	1657	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	786	

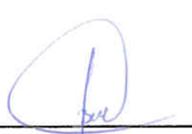
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC					

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 49 No Entrada: 305

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/07/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

1607



Ministerio de Finanzas

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA



SIGEF

Usuario: **AAMOGROVEJOJ**

Cambio Clave
Avuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP212P

COMPROBANTES DE RETENCIÓN: Se comunica a las entidades que tuvieron inconvenientes con la autorización de comprobantes de retención electrónicos del 10

Catálogos: Ejecución de Ingresos | Ejecución de Gastos | Contabilidad | Tesorería | Administración de Fondos | Tributación

Comprobante de Rendición de Fondos - VER_REGISTRO

Ejercicio	2017		
Entidad	064 - 0006 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS		
Responsable del Fondo	003 - GESTION DE PROCESOS DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS		
RUC Responsable del Fondo	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC		
Fondo Interno	000049	Entrada Interno	000310
Clase de Fondo	FAF ANTIPOPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES C		
No.Fondo	000049	No. Entrada Rendición	000326
Clase Registro	FRN	Clase Modificación	NOR
RUC Beneficiario	0702853524 OCHOA GUERRERO MARIUXI MIRELLA		
Tipo Documento	6	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	
Tipo de Rendición:	<input type="radio"/> Con Comprobantes de Venta <input checked="" type="radio"/> Sin Comprobantes de Venta		
No. Secuencia	30	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	
Fte - OrgF - No.Pres.	001	0	0000 -- Significado: Préstamo, Donación o Colocación
Monto a Rendir	240.00	Monto IVA	0.00
Líquido a Rendir	240.00	Monto Fondo Interno	240.00

Descripción CZ65-INEC, OCHOA GUERRERO MARIUXI MIRELLA, LIQUIDACION DEL ANTIPO DE VIATICOS A GUAYAQUIL DEL 11 AL 14 DE JULIO DE 2017, INFORME N° 155-INEC-CZ65-GPRAZ-2017, ACTUALIZAR Y MEJORAR PROCESOS DE LA UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS, AAMJ.	
Descripción Aprobación	No. Documento Aprobación 21/07/2017
Pagado	No. Referencia No. Pago CUR Codigo Rechazo



ROL DE LIQUIDACION DE ANTICIPOS DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y FONDO PARA GASTOS

DEL: POR VIAJE A: 11-jul.-17 GUAYAQUIL / GUAYAS

AL: 14-jul.-17

COMISION No: 155 INEC-CZ6S-GPRAZ-2017

PROYECTO: GPRAZ



NOMINA	CARGO	GRADO	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION N FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	VALOR ANTICIPO ENTREGADO	VALOR DE ESTA COMISION	VALOR A DESCONTAR
OCHOA GUERRERO MARIUXI MIRELLA	S.P.5	11	80,00	3	240,00	168,00	183,97	72,00	240,00	240,00	-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					-	-		-			-
					240,00	168,00	183,97	72,00	240,00	240,00	0,00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA CON 00/100

REVISADO POR

Verónica Reyes
Eco. Verónica Reyes
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

ELABORADO POR:

Andrea Pérez M.
Andrea Pérez M.
SP3 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Se entregó un anticipo de viaticos entregado con CUR CONTABLE N° 76940433 FONDO N° 49 Valor de \$240.00, fecha 07/07/2017



Ministerio de Finanzas

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA



SIGEF

Usuario: LBVERGARA

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP214P

IMPORTANTE: Ver Oficio y Lista de Entidades en página inicial del eSIGEF, acerca de la Charla de Difusión de Implementación del Módulo de Certificación

Catálogos Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Tesorería Administración de Fondos Tributación

SIGEF - Administración de Fondos

Distribución Interna de Fondos - Aprobación de Fondos Internos - FR01-Entidades Responsables del Fondo - Aprobación de Fondos Internos

EJERCICIO ACTUAL	2017
ENTIDAD	064 - INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS, COORDINACION ZONAL 6 - INEC
UNIDAD RESPONSABLE DEL FONDO ROTATIVO	000 - COORDINACION ZONAL 6 INEC



Sel	Unidad Administradora	No Fondo	No Entrada Global	Clase de Fondo	Fecha	Clase Apertura	No. CUR Contable	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	Descripción	Estado	Distribuido?	Valor
0	0	000049	000305	FAF	07/07/2017 04:16:44 p.m.	INS	76940433	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	CZ6S-INEC, OCHOA GUERRERO MARIUXI MIRELLA, ANTIPO DE VIATICOS A GUAYAQUIL DEL 11 AL 14 DE JULIO DE 2017, SEGUN SOLICITUD Nº 155-INEC-CZ6S-GPRAZ-2017, ACTUALIZAR Y MEJORAR PROCESOS DE LA UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS, AAMJ.	APROBADO		240.00
Total													240.00
1													

Filtros:

MINISTERIO DE FINANZAS

Ejecución de Gastos - Reportes - Información Agregada

Ejecución del Presupuesto (Grupos Dinámicos)

Expresado en Dólares

Actividad = 013, Item = 530303

- Actividad - Item -

DEL MES DE ENERO AL MES DE JULIO

EJERCICIO: 2017

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 07/07/2017
 HORA : 15:22:31
 REPORTE : R00804768.rpt

530303	ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD	2284.00	356.00	2640.00	2640.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2640.00	2640.00	0.00	0.00
TOTAL	530303	2284.00	356.00	2640.00	2640.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2640.00	2640.00	0.00	0.00
530303	ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD	2284.00	356.00	2640.00	2640.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2640.00	2640.00	0.00	0.00
TOTAL	530303	2284.00	356.00	2640.00	2640.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2640.00	2640.00	0.00	0.00

Revisado
18/07/2017
10:37



2AF2
AUTORIZADO
18-07-2017

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
155 – INEC-CZ6S –GPRAZ- 2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
18 – 07 – 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
MARIUXI MIRELLA OCHOA GUERRERO

PUESTO
Servidor Público 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Guayaquil – GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión de Procesos de Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Mariuxi Ochoa Guerrero 070285352424
Enrique Clavijo 0301169686
Alejandro Cedillo 0104031372
Carlos Amendaño
Leonardo Iñiguez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS: Actualizar y mejorar los procesos de la Unidad de Gestión de Registros Administrativos, Se llevó a cabo un taller de trabajo para fortalecer los procesos del registro de Egresos Hospitalarios, mismo que se realizó en la ciudad de Guayaquil Oficina Coordinación Zonal 8 – INEC, del 11 al 14 de julio de 2017 en base al Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2017-0294-M, INEC-CGTPE-2017-0689-M, INEC-CZ6S-2017-0634-M.

(Taller de Trabajo para el fortalecimiento de los procesos del registro de Egresos Hospitalarios).

Actividades cumplidas:

11-07-2017: Se salió de Cuenca a las 5H00; llegando a la Oficina de la CZ8 a las 9H00 integrándonos al Equipo de Trabajo del Taller Previsto; en donde se trataron los siguientes puntos:

- **Organización de responsabilidades de los miembros del comité de egresos hospitalarios**
Se ratifica a los integrantes del Comité de Egresos Hospitalarios; definiéndose sus responsabilidades:
 - ✓ Revisión y aprobación de Instrumentos técnicos (Formularios, manuales, mallas de validación, instructivos) de egresos hospitalarios.
 - ✓ Establecer directrices de codificación CIE-10, de acuerdo a la necesidad
 - ✓ Reuniones frecuentes trimestralmente.
 - ✓ Las decisiones tomadas en el comité serán socializadas a todos los usuarios de la institución.
 - ✓ Definir y planificar capacitaciones internas de CIE-10.
 - ✓ Recomendaciones de capacitaciones externas.
 - ✓ Revisión metodológica de egresos hospitalarios.
 - ✓ Las directrices serán enviadas a los responsables de egresos hospitalarios y se deberán copiar a responsables de la unidad de registros, control de calidad y Responsable Estadísticas Sociales y de salud.
 - ✓ El responsable de egresos deberá ser el único que envíe consultas de CIE-10 al comité y se deberá realizar de manera mensual, el último día laborable de cada mes. El comité enviara las directrices en los próximos 5 días laborables. Además estas directrices deben ser almacenadas en una bitácora.

Se pernocta en la Ciudad de Guayaquil.

12-07-2017:

- **Hospitales del día que reportan información de egresos hospitalarios**

Se debe permitir el ingreso de estos hospitales, con la categoría de Hospital del día con internación hospitalaria, pero se debe realizar capacitación a estos establecimientos de salud.

20-07-17

80

- **Determinar protocolos a seguir ante la presencia de inconsistencias que se presenten durante el proceso de crítica de egresos.**

Descripciones a tres dígitos, realizar diagnóstico del problema, porcentaje de inconvenientes, cuanto representa del total de registros de cada zonal, e investigar con el establecimiento de salud. Si persiste este inconveniente el comité deberá dar la directriz de la mejor manera de proceder.

Se pernocta en la Ciudad de Guayaquil

- **Revisión y actualización del manual de conceptos**

Se realizó la revisión en grupos de trabajo, el responsable de la estadística de egresos hospitalarios de las coordinaciones zonales y DICA, deben hacer llegar el documento con las respectivas observaciones y aportes al mismo. Hasta el viernes 28 de julio de 2017.

- **Revisión y análisis del manual de crítica-codificación, formulario digital y mallas**

Dentro de las responsabilidades otorgadas al comité de egresos hospitalarios, se encuentra la revisión de estas herramientas por lo que se encontrarán dentro de la hoja de ruta que este elabore.

Se pernocta en la Ciudad de Guayaquil.

13-07-2017:

- **Criterios utilizados para validaciones**

El reporte de las validaciones realizadas en cada coordinación zonal, deben ser enviadas a planta central hasta el 3 del mes siguiente inmediatamente concluido el trimestre.

- **Revisión de causas y homologación para su codificación:** Se expusieron casos en las que se presentaban ciertos conflictos de codificación; los participantes de cada zonal daban su criterio de codificación, y con el aval de los compañeros Instructores Jorge Dumet y Alejandro Cedillo se llegó a consensos.

- ✓ Se revisaron causas con el equipo técnico y representantes del comité; las directrices se escriben en un documento generado "Casos especiales para codificación de egresos hospitalarios", el documento será difundido a todo el personal que participa en la operación estadística de egresos hospitalarios.
- ✓ Se realizará una tabla que permita ser guía de enfermedades que se asocien al VIH. SE planteará dentro de la hoja de ruta del comité, que estará a responsabilidad del Comité de Egresos

Se pernocta en la Ciudad de Guayaquil

14-07-2017:

- **Revisión de causas y homologación para su codificación:** Se continuó con la exposición los casos para la homologación de criterios de Codificación:

- ✓ Se revisaron causas con el equipo técnico y representantes del comité; las directrices se escriben en un documento generado "Casos especiales para codificación de egresos hospitalarios", el documento será difundido a todo el personal que participa en la operación estadística de egresos hospitalarios.
- ✓ Se realizará una tabla que permita ser guía de enfermedades que se asocien al VIH. SE planteará dentro de la hoja de ruta del comité, que estará a responsabilidad del Comité de Egresos.

- Se revisó y se aprobó el Acta de compromiso del Taller

Se retorna a la Ciudad de Cuenca

CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES:

- Se cumplió con la agenda planteada; las actividades del comité están encaminadas a establecer directrices de codificación CIE-10, revisión de los instrumentos y metodología de acuerdo a la necesidad que se presente en las Zonales; lo que permitirá un mejor desarrollo de la Estadística.
- La exposición de los casos que presentan conflictos en la codificación; fue muy productivo; puesto que, los registros de los Establecimientos de una Zonal a otra varía y por ende los diagnóstico, analizándose conjuntamente y llegando al consenso de criterio de codificación
- Este tipo de reuniones se deberían hacer mínimo una vez al año; tratando de contar en lo posible con todo el Equipo técnico y los Responsables de Unidad; puesto que a más de compartir las experiencias de nuestras actividades de forma personalizada fortalecería más aún el Proyecto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	11-07-2017	14-07-2017	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	05:00	18:15	
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 institucional	Cuenca – Guayaquil	11-07-2017	05:00	11-07-2017	9:00
Terrestre	Vehículo institucional	Guayaquil - Cuenca	14-07-2017	13:00	14-07-2017	18:15

OBSERVACIONES

Para el traslado de ida se lo realizó en carro de la Institución con el compañero Carlos Amendaño
 Para el regreso se lo realizó en carro de la institución con el compañeros Leonardo Iñiguez
 Se adjunta hoja de Ruta en Comisión, Resumen de Gastos, Alimentación y Hospedaje, Hoja de Control de Comisión

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO


 Mariuxi Ochoa O.

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

Enrique Clavijo A.

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS



PROCEDENCIA: COORDINACION 6 - CUENCA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	IDENTIFICACION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO						
				HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	TOCHOA GUERRERO MARIUXI	0702853524	CUENCA	9:00	11/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)		12:00	14/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)	
2	CEDILLO MUÑOZ ALEJANDRO	0104031372	CUENCA	9:00	11/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)		12:00	14/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)	
3	CLAVIJO ALVAREZ ENRIQUE	0301169686	CUENCA	9:00	11/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)		12:00	14/07/2017	RAQUEL BARRIOS	ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (RESPONSABLE DE UNIDAD)	

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: ASISTIR A TALLER DE EGRESOS HOSPITALARIOS

Instituto Nacional de Estadística y Censos

Coordinación Zonal 8 INEC

OBSERVACIONES



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS
GUAYAQUIL



Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2017-0294-M

Quito, D.M., 12 de junio de 2017

PARA: Sr. Markus Nabernegg
Coordinador General Técnico de Producción Estadística

ASUNTO: Reunión de trabajo Estadística Egresos Hospitalarios

Con el objeto de actualizar y mejorar los procesos de la Unidad de Gestión de Registros Administrativos, se informa a usted señor Coordinador, que se llevará a cabo un taller de trabajo para fortalecer los procesos del registro de Egresos Hospitalarios. mismo que se llevará a cabo en la ciudad de Guayaquil Oficina Coordinación Zonal 8 – INEC, del 11 al 14 de julio de 2017. Se requiere la participación de 3 funcionarios de cada Coordinación Zonal y 1 funcionario de DICA, los cuales deben conocer los procesos del registro de egresos hospitalarios que se llevan en cada Coordinación Zonal.

Por lo expuesto, solicito de la manera más comedida, se sirva oficializar a través de la Coordinación General Técnica de Producción Estadística a las Coordinaciones Zonales, para los trámites correspondientes de movilización.

Se anexa la agenda a llevarse a cabo en la reunión.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Andres Gregorio Albán Fernández
DIRECTOR DE ESTADÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

Anexos:
- agenda_reunión_egresos_hospitalarios.pdf

mh/sc/lg



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2017-0634-M

Cuenca, 12 de junio de 2017

PARA: Sra. Econ. Maria Veronica Reyes Ormaza
Responsable de Gestión Administrativa Financiera

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

ASUNTO: Reunión de trabajo Estadística Egresos Hospitalarios

GAFZ: GPRAZ:

REMITO DOCUMENTO EMITIDO DESDE LA COORDINACIÓN GENERAL TÉCNICA DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICA, RESPECTO AL CUAL SE AUTORIZA Y DISPONE REALIZAR LOS TRÁMITES PERTINENTES PARA QUE 3 FUNCIONARIOS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS, SE TRASLADEN A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL Y ASISTAN AL MENCIONADO TALLER, EN EL PERÍODO INDICADO.

Me permito remitir a ustedes, el memorando N.- INEC-CGTPE-DIES-2017-0294-M de fecha 12 de junio de 2017, procedente de la Dirección de Estadísticas Sociodemográficas – DIES, en el cual se comunica que con el objeto de actualizar y mejorar los procesos de la Unidad de Gestión de Registros Administrativos, se ha planificado llevar a cabo un taller de trabajo para fortalecer los procesos del registro de Egresos Hospitalarios, mismo que se llevará a cabo en la ciudad de Guayaquil Oficina Coordinación Zonal 8 – INEC, del 11 al 14 de julio de 2017. Se requiere la participación de 3 funcionarios de cada Coordinación Zonal y 1 funcionario de DICA, los cuales deben conocer los procesos del registro de egresos hospitalarios que se llevan en cada Coordinación Zonal.

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 se trasladen con las facilidades correspondientes a la ciudad de Guayaquil, para que asistan al Taller según lo mencionado en el párrafo anterior, para lo cual se anexa la agenda a llevarse a cabo en la reunión.

Atentamente,



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2017-0634-M

Cuenca, 12 de junio de 2017

Documento firmado electrónicamente

Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada
COORDINADOR ZONAL 6 - SUR

Referencias:

- INEC-CGTPE-2017-0689-M

Anexos:

- agenda_reuniÓn_egresos_hospitalarios.pdf

mf



Memorando Nro. INEC-CGTPE-2017-0689-M

Quito, D.M., 12 de junio de 2017

PARA: Srta. Ing. Fabiola Elizabeth Caminos Maldonado
Coordinadora Zonal, Subrogante

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

Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas
Coordinador Zonal 3 - Centro

Sr. Econ. Oswaldo Uyaguari Quezada
Coordinador Zonal 6 - Sur

ASUNTO: Reunión de trabajo Estadística Egresos Hospitalarios

Me permito remitir a ustedes, el memorando N.- INEC-CGTPE-DIES-2017-0294-M de fecha 12 de junio de 2017, procedente de la Dirección de Estadísticas Sociodemográficas – DIES, en el cual se comunica que con el objeto de actualizar y mejorar los procesos de la Unidad de Gestión de Registros Administrativos, se ha planificado llevar a cabo un taller de trabajo para fortalecer los procesos del registro de Egresos Hospitalarios, mismo que se llevará a cabo en la ciudad de Guayaquil Oficina Coordinación Zonal 8 – INEC, del 11 al 14 de julio de 2017. Se requiere la participación de 3 funcionarios de cada Coordinación Zonal y 1 funcionario de DICA, los cuales deben conocer los procesos del registro de egresos hospitalarios que se llevan en cada Coordinación Zonal.

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 se trasladen con las facilidades correspondientes a la ciudad de Guayaquil, para que asistan al Taller según lo mencionado en el párrafo anterior, para lo cual se anexa la agenda a llevarse a cabo en la reunión.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Markus Nabernegg
COORDINADOR GENERAL TÉCNICO DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICA

Referencias:
- INEC-CGTPE-DIES-2017-0294-M

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE
EN COMISION**

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 18 de julio de 2017

NOMBRE FUNCIONARIO: Mariuxi Ochoa O

FECHA DE COMISION: Desde 11 de julio 2017 al 14 de julio de 2017

LUGAR: Guayaquil-Guayas
Memorando Nro. 155-INEC-CZ6S-
GPRAZ-2017

N° DE SOLICITUD:

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11-jul-17	001-001-000278911	Alimentación	5,00	/
11-jul-17	002-001-0000085524	Alimentación	12,64	/
11-jul-17	029-011-000151275	Alimentación	5,50	/
12-jul-17	S-002-001-000000229	Alimentación	3,75	/
12-jul-17	110-051-000008512	Alimentación	10,09	/
12-jul-17	S005-001-0004314	Alimentación	5,25	/
12-jul-17	004-001-000015861	Alimentación	4,20	/
13-jul-17	S-002-001-000000235	Alimentación	4,00	/
13-jul-17	002-001-0000085602	Alimentación	11,54	/
13-jul-17	002-001-000005220	Alimentación	17,00	/
14-jul-17	004-001-000007692	Hospedaje 3 días	105,00	11- 12 y 13 de Julio
		TOTAL	183,97	/

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 y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual, incluyendo los costos bancarios necesarios para cubrir este rubro

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____

70% GASTOS A SUSTENTARSE _____

VALOR A DEVOLVER _____



Mariana Guadalupe Molina Pilco
AQUI ESTA MARCELO S

R.U.C. 0906803200001
10 de Agosto 1903 y Esmeraldas
Telf.: 2363915
Guayaquil - Ecuador

~~00000000~~ 002-001-00 **000085524**

AUT. S.R.I.: 1120873257
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FECHA DE AUT.: 07/06/2017 / FECHA DE CAD: 07/06/2018
Documento Categorizado: No

FECHA	11/07/2017	IMP
ENSALADA/CANGREJO		\$8.44
PORC/ARROZ		\$1.45
VASO/QUEDO		\$1.40

PRODUCTOS 3.00

SUBTOTAL		\$11.29
MORFO CD/IVA		\$11.29
I.V.A. 12%		\$1.35
TOTAL		\$12.64
CASH		\$20.00
CAMBIO		\$7.36
* CORDENADA 0075 *		
NO.00007: TIC 01 ROSA		HORA 13:44

DATOS DEL CLIENTE :

NOMBRE : MARILUXI OCHOA
M.I.F : 0702855524

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA EMISOR
VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA • RUC. 0920721495001
AUT. 7692 * 36 B. 100x2 Num. del 084801 al 088400

LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.

LA TABLITA DEL TARTARO

Dirección: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS L

3 UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE

R.U.C. 1791952359001

Sucursal: AV. 9 DE OCTUBRE 406 Y CORDOVA

TELEF: 2568902

ORDEN 50

CLIENTE: MARIUXI OCHOA

CI/RUC: 9702853529 TEL:

e-mail:

MARIUXI OCHOA

DIRE: GYA

USUR:

Factura N.: 029-011-000151275

FECHA: 11/07/2017 19:26:57

Asiento: PRODUCCION

Division: NORMAL

DEBIDO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Clave de Acceso/N.Autorizacion:

11201701179195235900120290110001512750

015127516

Cont.Ser	Articulo	P.U.	P.T
1	B OCHO HAMBUR GUESO	4.91	4.91
.	C SPRITE COND	0	0
Subtotal 0%:			0.00
Sub-Total 12% :			4.91
Descuentos :			0.00
IVA 12%:			0.59
Total:			5.50

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SE UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RES.N.: 677

Estimado cliente revise que todos sus datos estan correctos. Solamente se realizara cambios de factura el mismo dia de emision.

FACTURACION ELECTRONICA

Este documento es la representacion impresa del documento electronico (PDF) si desea al XML favor visitar www.intablitadeltartaro.com

Para comentarios o sugerencias al cliente@intablitadeltartaro.com

EL TORO ASADO

RESTAURANTE RESTACOST S.A.

FACTURA

Matriz: Seis de Marzo 704 entre Luque y Aguirre
Sucursal: Av. Nueve de Octubre 408
y Genral. Córdova
Guayaquil - Ecuador

N° 004-001-00 0015861

R.U.C.: 0992958987001

AUTORIZACION No. 1120960743

REC01
FECHA 12/07/2017 MIE
PORC.MORO \$1.70
HUEVO FRITO \$0.50
JUGO DE MARACUYA \$2.00

SUBTOTAL \$4.20
BASE IVA1 \$3.75
IVA 12% \$0.45
TOTAL \$4.20
CATA \$4.20
NO.031608 REG 01 ELVIA HORA 19:43

DATOS DEL CLIENTE :

NOMBRE : MARIUXI DCHOA
N.I.F : 0702853524

IMPRESO POR: GEL GRAFIMARK S.A. - TELFS: 04 236708-04 2371306 - R.U.C. 0972929537001 - AUTORIZ. NO. 6155

Firma Autorizada

Recibi Conforme

GRACIAS POR SU COMPRA

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: ARCHIVO / SIN VALOR TRIBUTARIO
Fecha de Aut.: 22/08/2017 * Ceduca: 22/03/2017 * DEL 00018001 AL 00020000 * OP# 19312



Mariana Guadalupe Molina Dilco
AQUÍ ESTA MARCELO S

R.U.C. 0906803200001
10 de Agosto 1903 y Esmeraldas
Telf.: 2363915
Guayaquil - Ecuador

FACTURA 002-001-00 **000085602**

AUT. S.R.I.: 1120873257
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FECHA DE AUT.: 07/06/2017 / FECHA DE CAD.: 07/06/2018
Documento Categorizado: No

FECHA	13/07/2017	JUE
CEVICHE/CANARON		\$7.10
VASO/JUGO		\$1.40
PORO/PATACONES		\$1.80

PRODUCTOS 3.00	
SUBTOTAL	\$10.30
MONTO CO/IVA	\$10.30
I.V.A. 12%	\$1.24
TOTAL	\$11.54
CASH	\$20.00
CAMBIO	\$8.46

* ORDEN# 0074 *
NO.000073 TIO 01 ROSA HORA 13:41

DATOS DEL CLIENTE :

NOMBRE : MARIUXI UCHOA
N.I.F : 0702853524

VILANA GUACHO BLANCA CECILIA CANGREJAL "BLANQUITA"
R.U.C. 0918325002001
Dir.: Av. Quito 1020 - 1022 y Luque * Telf.: 2434142
Cels.: 0997183599 - 0986583015
Guayaquil - Ecuador
AUT. SRI. 1120856785

FACTURA
SERIE 002-001
000005220

LUGAR	DIA	MES	AÑO
GUAYA	13	07	2017

Documento Categorizado: NO

Sr.(es): MARIUXI UCHOA
R.U.C. / C.I.: 0702853524 Teléfono: _____
Dirección: GUAYAS

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	CONSUMO		
	Alimenticio	15.18	15.18
	Cangrejos, Arroz		
	Ensalada, Jugo		

CANCELADO

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA EMISOR
VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA • RUC. 0920721495001
AUT. 7692 * 36 B. 100x2 Num. del 084801 al 088400

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12%	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUB-TOTAL 0%	15.18
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>	SUB - TOTAL	
OTROS	<input type="checkbox"/>	I.V.A. 12 %	1.82
FIRMA AUTORIZADA		TOTAL \$	17.00
RECIBI CONFORME			

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



JIMENEZ TORRES BLONDER ROLANDO

HOSTAL BICENTENARIO
Actividades de Servicio de Hotelería

RUC: 1709987117001

Dirección: Junin # 700 y Boyaca

Tel.: 042560143

E-mail: rolandojimeneztorres@gmail.com • Guayaquil - Ecuador

AUT. S.R.I. 1120925484
Fecha de Autorización: 16/Junio/2017

FACTURA

SERIE 004-001-

000007692

Documento Categorizado: No

Fecha de Emisión: 14-07-2017

Cliente: Mariara Ochoa

R.U.C./C.I.: 0702853524 Telf.: 0997478913 Días: 3

Dirección: Cuenca Habitación: 113.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	TOTAL
1	Habitación para hospedaje por 3 días martes 11-07-2017 miércoles 12-07-2017 jueves 13-07-2017. Sirviendo al turismo		93,75.
	Tv. LCD. de 32" Tv. Cable Aire Acondicionado Split Baño Privado Servicio Telefónico Música Ambiental Bar Agua Fría y Caliente Nevera Internet Wifi		

HOSTAL BICENTENARIO CANCELADO

FORMA DE PAGO	SON: ciento cuarenta	SUB TOTAL	93,75.
ELECTIVO		DOLARES	
MONEDA ELECTRONICA		DESCUENTO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		I.V.A. 12 %	11,25.
OTROS		TOTAL * \$	105.00.

FIRMAS: *Opromda* (FIRMA AUTORIZADA) y *Javier Ochoa* (RECIBI CONFORME)

VASQUEZ DOMO TEODORO BENIGNO IMPRENTA "VASGRAF" - R.U.C. 1304313743001 AUT. 2204
 TELF.: 2-401338 * 3 BL. 100x2 (007601 - 007900) FECHA DE CADUCIDAD 16/SEPTIEMBRE/2017

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR