

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		018	06	2021
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		546
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA		Cuenta Monetaria:	4784791400	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0704906619 PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	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: PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT, PAGO DE VIÁTICOS SEGUN COMISION N°43-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2021 A LA PROV. AZUAY DEL 25 AL 28 DE MAYO POR EL PROY. ESSA SEGUN MEMORANDO N°INEC-CZ6S-2021-0795-M, ADJ. CERT. N°43, SOLICITUD, INFORME, FACTURAS, RESUMEN GASTOS, HOJA RUTA. ESSA. kvvs.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/06/2021	 Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA _____ Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

43

FECHA DE ELABORACIÓN

26 02 21

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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	007	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON:

DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS DEL MES DE MAYO (3 DIAS FUNCIONARIO 1) NECESARIO PARA EL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD SEGUN MEMORANDO N°INEC-CZ6S-GPRAZ-2021-0007-M Y ACUERDO MINISTERIAL DEL MEF N° 0012. (CERT. SINAFIP N°13192).

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
26/02/2021



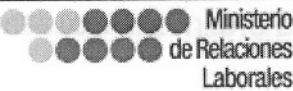
Firmado electrónicamente por:
MARIA VERONICA
REYES ORMAZABAL

Funcionario Responsable



Firmado electrónicamente por:
MARIA VERONICA
REYES ORMAZABAL

Director Financiero

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 43 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA - 2021		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 19 – 05 – 2021				
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Plaza Vargas Ruddy Eliot, 0704906619		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público Apoyo 3				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca – AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Oficina Técnica de Machala				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
25-05-2021	07h00	28-05-2021	19h00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ruddy Plaza Vehículo Contratado						
OBJETIVO: Recibir instrucción acerca de la validación de la Estadística de Recursos y Actividades de Salud. Recibir capacitación acerca del correcto llenado y codificación de morbilidad de Egresos Hospitalarios.						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: 25 de Mayo. Revisión de observaciones de validación de RAS. Capacitación de Morbilidad- Egresos Hospitalarios. Se pernoctará en Cuenca. 26 de Mayo. Capacitación de Morbilidad- Egresos Hospitalarios. Se pernoctará en Cuenca. 27 de Mayo. Capacitación de Morbilidad- Egresos Hospitalarios. Se pernoctará en Cuenca. 28 de Mayo. Capacitación de Morbilidad- Egresos Hospitalarios. Se retornará a la Sede.						
Referencia: De acuerdo al Plan de Dirección de Proyecto “Estadísticas Sociales y de Salud” 2021 Memo de autorización Nro. INEC-CZ6S-2021-0795-M						
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	Vehículo contratado	Machala - Cuenca	25-05-2021	07h00	25-05-2021	16h45		
TERRESTRE	Vehículo contratado	Cuenca – Machala	28-05-2021	08h00	28-05-2021	19h00		
DATOS PARA TRANSFERENCIA								
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito Jardín Azuayo		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 2482218				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 Firmado electrónicamente por: RUDDY ELIOT PLAZA VARGAS				 Firmado electrónicamente por: MARIUXI MIRELLA OCHOA GUERRERO				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Ruddy Plaza V.				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ec. Mariuxi Ochoa.				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. - De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes - El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.				
 Firmado electrónicamente por: JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA								
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Lcdo. José Ayala.								

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

43 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA - 2021

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

02 – 06 – 2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público de Apoyo 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cuenca – AZUAY

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

Oficina Técnica de Machala

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Plaza Vargas Ruddy Eliot CI: 0704906619

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

- Recibir instrucción acerca de la validación de la Estadística de Recursos y Actividades de Salud.
- Recibir capacitación acerca del correcto llenado y codificación de morbilidad de Egresos Hospitalarios, los días 25, 26, 27 y 28 Mayo en la Provincia de El Azuay, según Memorando Nro. INEC-CZ6S-2021-0795-M con fecha 17 de mayo de 2021.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Martes 25 de Mayo de 2021:

- Se traslada desde la ciudad de Machala a Cuenca en vehículo contratado a las 06H00 am.
- Se realizó la Revisión de observaciones de validación de RAS. Y se recibió Capacitación de Morbilidad- Egresos Hospitalarios.

Se pernoctó en Cuenca.

Miércoles 26 de Mayo de 2021:

- Se recibió Capacitación de Morbilidad- Egresos Hospitalarios.

Se pernoctó en Cuenca.

Jueves 27 de Mayo de 2021:

- Se recibió Capacitación de Morbilidad- Egresos Hospitalarios.

Se pernoctó en Cuenca.

Viernes 28 de Mayo de 2021:

- Se recibió Capacitación de Morbilidad- Egresos Hospitalarios.
- Se traslada desde la Ciudad de Cuenca a Machala en vehículo contratado a las 17H00.

Se retornó a la Sede.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumple a cabalidad con el cronograma establecido

--

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mm-aaa	25-05-2021	28-05-2021	
HORA hh:mm	06:00	20:10	
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	Machala – Cuenca	25-05-2021	06:00	25-05-2021	09:30
Terrestre	Vehículo Contratado	Cuenca – Machala	28-05-2021	17:00	28-05-2021	20:10

OBSERVACIONES	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: RUDDY ELIOT PLAZA VARGAS Plaza Vargas Ruddy Eliot	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  Firmado electrónicamente por: MARIUXI MIRELLA OCHOA GUERRERO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Firmado electrónicamente por: MARIUXI MIRELLA OCHOA GUERRERO
NOMBRE	NOMBRE
	Ec. Mariuxi Ochoa.

Se adjunta:

- Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje. (1 Hoja)
- Facturas de Gastos de Alimentación y Hospedaje. (4 facturas)
- Control de comisión. (1 Hoja)
- Hoja de Ruta de comisión de vehículo contratado. (2 hojas)

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	08 06 2021	1589	1589
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	GPRAZ-2021-0007-M	546

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0704906619 PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	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: PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT, COMPROMISO PARA PAGO DE VIÁTICOS SEGUN COMISION N°43-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2021 A LA PROV. AZUAY DEL 25 AL 28 DE MAYO POR EL PROY. ESSA SEGUN MEMORANDO N°INEC-CZ6S-2021-0795-M, ADJ. CERT. N°43, SOLICITUD, INFORME, FACTURAS, RESUMEN GASTOS, HOJA RUTA. ESSA. VLGA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/06/2021	 Firmado electrónicamente por: VIVIANA LISSETH GONZALEZ ASANZA _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA _____ Director Financiero

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	08 06 2021	1589 1589		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	GPRAZ-2021-0007-M	546	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0704906619 PLAZA VARGAS RUDDY ELIOT					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/06/2021	 Firmado electrónicamente por: VIVIANA LISSETH GONZALEZ ASANZA _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA _____ Director Financiero