

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	1938	1596
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	GPRAZ-2021-0007-M	548
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA	Cuenta Monetaria:	1903920	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0103636072 NIEVES SINCHE LOURDES MARINA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	007	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: NIEVES SINCHE LOURDES MARINA, PAGO DE VIATICOS SEGUN COMISION N°44-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2021 DEL 25 AL 27 DE MAYO A LA PROV. LOJA POR EL PROY. ESSA, SEGUN MEMORANDO N°INEC-CZ6S-2021-0795-M, ADJ. CERT. N°44, SOLICITUD, INFORME, FACTURAS, HOJA RUTA, RESUMEN GASTOS. ESSA. KVVS.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA</p> </div>
FECHA: 18/06/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN			
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	44	26	02	21	
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	M O N T O
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 2) 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°13199).

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/02/2021	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA</p> </div> <div style="flex: 1; text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA</p> </div> </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; text-align: center;"> <p>Funcionario Responsable</p> </div> <div style="flex: 1; text-align: center;"> <p>Director Financiero</p> </div> </div>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)			
44- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2021				21-05-2021			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA:			
Nieves Sinche Lourdes Marina, 0103636072				Servidor Público de Apoyo 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
Loja-Loja				Unidad de Registros Administrativos			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
25-05-2021		07h00		27-05-2021		18h00	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Lourdes Marina Nieves
Vehículo Contratado

OBJETIVO: Supervisar Establecimientos de Salud, Registro Civil y Médicos Particulares para el correcto funcionamiento del Sistema de descarga de Formularios de las estadísticas vitales.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

25 de Mayo.- Se realizará una visita a los consultorios de médicos particulares de Saraguro, para asesoramiento en cuanto a las descargas de formularios ya que viene duplicando el folio en varias ocasiones, como también se realizará una visita al Registro Civil supervisando a los usuarios verificadores, para que cumplan su función de verificar el formulario, para que este no sea duplicado. **Se pernoctará en Loja**

26 de Mayo.- Se visitará a los establecimientos y médicos particulares de la ciudad de Loja donde se observa que están duplicando folios en la descarga de formularios de Defunción General y Nacido Vivo. **Se pernoctará en Loja**

27 de Mayo.- En este día se visitará al Registro Civil de Loja, para hacerles saber que no están cumpliendo su función de usuario verificador, puesto que están dejando pasar formularios con el mismo folio y formularios de años anteriores, con fechas de acontecimiento 2021, como también se visitará la Fiscalía de Loja para dar solución algunos inconvenientes que se han presentado con el sistema de descarga. **Se regresará 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 - Inec	Cuenca - Saraguro-Loja	25-05-2021	07h00	25-05-2021	18h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado - Inec	Loja- Loja	26-05-2021	08h00	26-05-2021	17H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado - Inec	Loja-Cuenca	27-05-2021	07h00	27-05-2021	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Jardín Azuayo	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 1903920
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: LOURDES MARINA NIEVES SINCHE</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: MARIUXI MIRELLA OCHOA GUERRERO</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Lourdes Marina Nieves Sinche		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Eco. Mariuxi Ochoa.
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Lcdo. José Ayala.		



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
44– INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2021

FECHA DE INFORME

01/06/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS	PUESTO QUE OCUPA:
Lourdes Marina Nieves Sinche C.I 0103636072	Servidor Público De Apoyo 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja- Loja	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión De Procesos De Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Marina Nieves

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Supervisar Establecimientos de Salud, Registro Civil y Médicos Particulares para el correcto funcionamiento del Sistema de descarga de Formularios de las estadísticas vitales.

INFORME DE ACTIVIDADES

25 de mayo

En este día se viajó a Saraguro donde se visitó el Registro Civil, donde se evidenció que no estaban realizando la verificación del los formularios de Defunción General como tampoco los de Nacido Vivo, al momento de proceder con la inscripción, por este motivo dejaban pasar formularios duplicados, se conversó con la funcionaria responsable explicando que es su deber realizar dicha verificación, en este mismo cantón se visita el consultorio médico del Dr. Polivio Paqui realizando la creación de usuario y capacitándole en el funcionamiento del aplicativo, nos dirigimos a Loja donde visitamos el Registro Civil, aquí se conversó con el Econ. Victor Renteria se le explicó que no están cumpliendo su función de usuario verificador, reunió a todo el personal de los módulos donde realizan las inscripciones y se procedió con una réplica en este punto, manifiestan haber desconocido.

Se pernoctó en Loja

26 de mayo

Se visitó el consultorio particular del Dr. Jorge Valverde, donde se capacitó todo lo relacionado al aplicativo de descarga, luego se procedió a visitar el centro Forense, en esta institución se instruye al Dr. Julio Cesar Roa, para que del mismo modo proceda cuando se integre la nueva funcionaria en dicha institución, se visitó la Fiscalía donde se capacitó a la Dra. Rosa Rodriguez, todo lo relacionado al aplicativo de descarga, nos dirigimos a la Clínica San Pablo, para explicar la forma de justificar los formularios en el sistema, para evitar de esta manera la duplicidad, de la misma manera se procede con la Clínica San Jose, donde también se explicó que no deben duplicar los folios de los formularios, luego en compañía de la compañera Fernanda Torres fuimos al consultorio del Dr. Maldonado Pinzon Alejandro para capacitarle y explicarle que no debe duplicar los folios ya que se ha evidenciado que la mayoría de duplicados le corresponden.

Se pernoctó en Loja

27 de mayo

En este día se visitó la Clínica San Agustín, donde se le explicó que para los pacientes que son atendidos en el establecimiento y fallecen en casa, se puede otorgar el certificado, puesto que están trabajando con Revit y no existe la opción en casa, luego se visitó la Clínica Mogrovejo, aquí se explicó el funcionamiento del sistema, ya que la persona que realizaba esta actividad pasó a otra área, se visitó la Clinica Abendaño donde se le explicó que para los pacientes que son atendidos en el establecimiento y fallecen en casa, se puede otorgar el certificado, puesto que están trabajando con Revit y no existe la opción en casa.

Se regresa a la Sede.

PRODUCTOS ALACANZADOS

- Se cumple a cabalidad con el cronograma establecido

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-05-2021	27-05-2021	
HORA hh:mm	07:00	18:00	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	CUENCA-SARAGURO- LOJA	25-MAY-2021	07:00	25-MAY-2021	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	LOJA- LOJA	26-MAY-2021	08:00	26-MAY-2021	17:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	LOJA -CUENCA	27-MAY-2021	08:00	27-MAY-2021	18:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> LOURDES MARINA NIEVES SINCHE Lourdes Marina Nieves Sinche	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL PROYECTO ESSA-2021	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> MARIUXI MIRELLA OCHOA GUERRERO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> MARIUXI MIRELLA OCHOA GUERRERO
Eco. Mariuxi Ochoa	Eco. Mariuxi Ochoa

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	1596 1596	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	GPRAZ-2021-0007-M		548
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0103636072	NIEVES SINCHE LOURDES MARINA			

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: NIEVES SINCHE LOURDES MARINA, COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS SEGUN COMISION N°44-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2021 DEL 25 AL 27 DE MAYO A LA PROV. LOJA POR EL PROY. ESSA, SEGUN MEMORANDO N°INEC-CZ6S-2021-0795-M, ADJ. CERT. N°44, SOLICITUD, INFORME, FACTURAS, HOJA RUTA, RESUMEN GASTOS. ESSA. VLGA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: VIVIANA LISSETH GONZALEZ ASANZA	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA
FECHA: 08/06/2021	Funcionario Responsable	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	1596	1596
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	GPRAZ-2021-0007-M	548
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0103636072	NIEVES SINCHE LOURDES MARINA		

DEDUCCIONES

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