

**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		017	06	2022
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		524
			No.		
			CZ6S-GAFZ-2022-0868-M		

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	MONTO
55	00	000	007	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** NIEVES SINCHE LOURDES MARINA, PAGO DE VIATICOS A MACHALA , PASAJE - EL ORO DEL 19 AL 20 DE MAYO DE 2022 POR EL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD, SOL. E INFORME N° 137-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2022, CERT. 368, SOLICITUD, INFORME, FACTURAS, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, ROL, ESSA- kvvs.

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA
	FECHA: 17/06/2022	
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

1235 *ov*

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		016	06	2022	1217	1217
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GAFZ-2022-0868-M		524

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					

**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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** NIEVES SINCHE LOURDES MARINA, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS A MACHALA , PASAJE - EL ORO DEL 19 AL 20 DE MAYO DE 2022 POR EL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD, INFORME N° 137-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2022, CERT. 368, SOLICITUD, INFORME, FACTURAS, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, ROL, ESSA-AAMJ

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 16/06/2022	Funcionario Responsable	Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  137- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2022	FECHA DE INFORME  27/05/2022
--	------------------------------------

**DATOS GENERALES**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Marina Nieves**  
**Angelica Romo**  
**Leonardo Iñiguez**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

OBJETIVO: Capacitar al personal médico sobre el correcto llenado del formulario de Defunción General

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**19 de mayo.**

En este día se viajó a Machala para asistir a la capacitación sobre el correcto llenado del formulario de Defunción General programada para las 14H30 en el Hospital Teófilo Dávila, donde se tuvo la asistencia de 22 Médicos, misma que se desarrolló con total normalidad en donde se solventó muchas dudas relacionadas con el tema, la capacitación tuvo una duración de 2 horas.

**Se pernoctó en Machala.**

**20 de mayo.**

En este día nos dirigimos a Pasaje para impartir la capacitación sobre el correcto llenado del formulario de Defunción General en el Hospital Básico Militar de Pasaje, se tuvo la presencia de 18 médicos que son quienes certifican muertes en dicho Hospital, la capacitación tuvo una duración de 2 horas, donde se explicó además sobre las descargas de dichos formularios.

**Se regresó a Sede.**

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Se cumple a cabalidad con el cronograma establecido

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Es importante siempre a inicio del año programar capacitaciones en los establecimientos de Salud para de esta manera obtener buenos datos estadísticos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-05-2022	20-05-2022	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.
HORA hh:mm	07:00	17:00	

**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

*[Handwritten signature and notes]*  
14-05-22  
15:00

TERRESTRE	Vehículo - Inec	Cuenca-Machala	19-05-2022	07h00	19-05-2022	20h30
TERRESTRE	Vehículo - Inec	Machala- Pasaje- Cuenca	20-05-2022	07h30	20-05-2022	17H00

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**



Firmado electrónicamente por:  
**LOURDES MARINA  
NIEVES SINCHE**

Lourdes Marina Nieves Sinche

**NOTA**

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL PROYECTO  
ESSA-2021**



Firmado electrónicamente por:  
**MARIUXI MIRELLA  
OCHOA GUERRERO**

Eco. Mariuxi Ochoa

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



Firmado electrónicamente por:  
**MARIUXI MIRELLA  
OCHOA GUERRERO**

Eco. Mariuxi Ochoa

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>137- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2022</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>16- 05 - 2022</b>
---	--

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Nieves Sinche Lourdes Marina, 0103636072</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>Servidor Público de Apoyo 3</b>
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Machala- El Oro</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Unidad de Registros Administrativos</b>
---	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-05-2022	07h00	20-05-2022	19h00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
**Lourdes Marina Nieves,**  
**Angelica Romo**  
**Vehículo- Inec**

**OBJETIVO:** Capacitar al personal médico sobre el correcto llenado del formulario de Defunción General

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**19 de mayo.-** En este día se asistirá al Hospital Teófilo Dávila para impartir la capacitación sobre el correcto llenado del Formulario de Defunción general previa programación con el establecimiento.

**Se pernoctará en Machala**

**20 de mayo.-** En este día se asistirá al Hospital Básico 1-BI El Oro, para impartir la capacitación sobre el correcto llenado del Formulario de Defunción general previa programación con el establecimiento.

**Se regresará a sede.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	Vehículo -Inec	Cuenca-Machala	19-05-2022	07h00	19-05-2022	18h00
TERRESTRE	Vehículo-Inec	Machala- Cuenca	20-05-2022	08h00	20-05-2022	19H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Jardín Azuayo		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 1903920
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>	
 Firmado electrónicamente por: <b>LOURDES MARINA NIEVES SINCHE</b>		 Firmado electrónicamente por: <b>MARIUXI MIRELLA OCHOA GUERRERO</b>	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Lourdes Marina Nieves Sinche</b>		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Eco. Mariuxi Ochoa</b>	
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		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.	
 Firmado electrónicamente por: <b>JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA</b>		<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>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Lcdo. José Ayala.                  Coordinador Zonal 6 Sur</b>		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.	

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	368	28	04	22
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	007	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,520.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$1,520.00</b>
										<b>TOTAL</b>

**SON:** MIL QUINIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CZ6S-INEC, ACTUALIZACION CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA EL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD - ESSA, PERIODO MAYO - OCTUBRE 2022, PDP INEC-INEC-2021-0666-M, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2022-0868-M, ESSA-AAMJ.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>MARIA VERONICA REYES ORMAZA</b>
FECHA: 28/04/2022	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero