

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	084 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	014 011 2022	3398	3398
Tipo Documento Respaldado		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1303
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	016005320001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC			

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad 64-6-0 No de fondo: 115 No Entrada: 1265

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/11/2022	Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS

Entidad: 064 - 0006 - 0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Ejercicio: 2022

No. Fondo Global: 115

No. Formulario Interno: 1269

Unidad Gastadora: 003 - GESTION DE PROCESOS DE REGISTROS

RUC/CI Responsable: 0301750857

Nombre Responsable: ROMO MEJIA ANGELICA NATIVIDAD

Monto Fondo Interno: 80,00

TESORERIA

Solicitud de Pago

Fecha de Pago

RENDICION

Monto Rendido: 80,00

Monto Liquido: 80,00

No. Entrada Rendición: 1279

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISI

Descripción: ROMO MEJIA ANGELICA NATIVIDAD, LIQUIDACION DE ANTICIPO DE VIATICOS A LA PROVINCIA DE LOJA, DEL 20 AL 21 DE OCTUBRE DE 2022, PARA EL PROYECTO ESSA.REG.ADM., SOL. 419-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2022, CERT.457, KVS.
Estado: APROBADO

No. Solicitud: 419-GPRAZ-ESSA

Fecha Solicitud: 14/11/2022

No. Documento Aprobación: 419-GPRAZ-ESSA

Fecha Aprobación: 14/11/2022

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR de Gastos	No. Consolidado	Monto Rendido	Monto Liquido
FAF	001	FRN	0301750857	3398	3.398	80,00	80,00

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 064 -0006 -0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Ejercicio: 2022
No. Fondo Global: 115
No. Entrada: 1266
Monto Solicitado: 80,00
Estado: APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
SI	21/10/2022


Clase de Fondo: FAF _ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: ROMO MEJIA ANGELICA NATIVIDAD, ANTICIPO DE VIATICOS A LA PROVINCIA DE LOJA, DEL 20 AL 21 DE OCTUBRE DE 2022, PARA EL PROYECTO ESSA, REG. ADM., SOL. 418-INEC-C26S-GPRAZ-ESSA-419-2022, CERT.457, KVV/S.

No. de Solicitud: 419-GPRAZ-ESSA
No. de Doc. de Aprobación: 419-GPRAZ-ESSA
No. de Cur Contable: 104475271

Fecha Solicitud: 17/10/2022
Fecha de Aprobación: 17/10/2022

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	0160053200001	SI	SI	NO	80,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	---

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	457	21	07	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	PV	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
54	00	000	007	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$600.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$600.40
TOTAL										

SON: SEISCIENTOS DOLARES CON 40/100 CÉNTAVOS.

DESCRIPCION:

C26S-INEC, ACTUALIZACION CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA EL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD - ESSA, PERIODO JULIO- OCTUBRE 2022, PDP INEC-INEC-2021-0666-M, SEGUN MEMO NRO. INEC- C26S-GAF2-2022-0868-M, ESSA-AAMJ.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p> <small>Resado a Certificación por:</small> ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA </p>	 <p> <small>Resado a Certificación por:</small> MARIA VERONICA REYES ORMAZA </p>
FECHA: 21/07/2022	<small>Firma Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>



PROVINCIA DE LOJA

COMISION No: 419 INEC-CZ65-GPRAZ-ESSA-2022

SON: OCHÉNTPA. CONJUNTO 100

RESPONSABLE ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Se entregó un anticipo de viáticos entregado con CUR CONTABLE N° 104475271 FONDO N°115 Valor de \$80.00, fecha 21/10/2022

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)		
419- INEC-CZ6S -GPRAZ-ESSA-2022			14- 10 - 2022		
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	
				ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
Romo Mejia Angélica Natividad, 0301750857		Servidor Público de Apoyo 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
Provincia Loja		Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20-10-2022	05h30	21-10-2022	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Angélica Natividad Romo Mejia, Ximena del Carmen Guazhco Morocho.

OBJETIVO: Capacitar el correcto llenado de la información de la Estadística de Recursos y Actividades de Salud, específicamente sobre las principales causas de morbilidad ambulatoria (consulta externa).

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

20 de octubre.- Realizar la capacitación de las principales causas de morbilidad ambulatoria (consulta externa), a los médicos y odontólogos del Seguro Social Campesino Loja, de acuerdo a la agenda prevista se realizará:

- Apertura de la capacitación
- Registro de los participantes
- Introducción, principios generales y estructura básica de la CIE-10
- Orientaciones básicas para la codificación.

Se pernoctará en Loja.

21 de octubre.- Realizar la capacitación de las principales causas de morbilidad ambulatoria (consulta externa), a los médicos y odontólogos del Seguro Social Campesino Loja, de acuerdo a la agenda prevista se realizará:

- Aplicación de reglas
- Ejercicios prácticos
- Cierre de la capacitación.

Se retornará a sede.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORT E (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	VEHICULO CONTRATADO	Cuenca -Loja.	20-10-2022	05h30	20-10-2022	18h00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Loja - Cuenca	21-10-2022	07h00	21-10-2022	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Jardín Azuayo	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	Nº. DE CUENTA: 604031
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Fuente: «Ente responsable por» ANGELICA NATIVIDAD ROMO MEJIA</p>		 <p>Fuente: «Ente responsable por» TANIA FLORENTINA PLACENCIA CONTRERAS</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Anl. Angélica Romo.		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Tania Placencia.
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>
 <p>Fuente: «Ente responsable por» JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA</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

FECHA DE INFORME

419- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2022

27/10/2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Romo Mejía Angélica Natividad, 0301750857

Servidor Público De Apoyo 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
Provincia Loja

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Angélica Romo
Ximena Guazhco

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Capacitar el correcto llenado de la información de la Estadística de Recursos y Actividades de Salud, específicamente sobre las principales causas de morbilidad ambulatoria (consulta externa). Realizar la instrucción del correcto llenado del formulario de egresos hospitalarios en la Clínica San Agustín.

INFORME DE ACTIVIDADES

20 de octubre

Salida desde la ciudad de Cuenca a Loja, para realizar la capacitación de las principales causas de morbilidad ambulatoria (consulta externa), a los médicos y odontólogos del Seguro Social Campesino Loja, de acuerdo a la agenda prevista se realizó:

- Apertura de la capacitación
- Registro de los participantes
- Introducción, principios generales y estructura básica de la CIE-10
- Orientaciones básicas para la codificación.

Se pernoctó en Loja.

21 de octubre

Salida para la capacitación de las principales causas de morbilidad ambulatoria (consulta externa), a los médicos y odontólogos del Seguro Social Campesino Loja, de acuerdo a la agenda prevista se realizó:

- Aplicación de reglas
- Ejercicios prácticos, tomando en consideración la información desde la fuente, en donde se detectó algunas inconsistencias, mismas que fueron revisadas y analizadas en conjunto con todos los galenos que se

encontraban presentes en la capacitación.

- Se realizó una evaluación y posterior revisión.
- Se revisó el formulario de Recursos y Actividades de Salud, en donde se solicitó que en todos los bloques que no tengan información, se debe registrar observación.
- Cierre de la capacitación.

Además nos dirigimos a la Clínica San Agustín, para la revisión y re instrucción del correcto llenado de la matriz de egresos hospitalarios, de acuerdo a las inconsistencias emitidas por la Unidad de Control de Calidad y a las inconsistencias encontradas en el procesamiento de información

Se retornó a sede.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Instrucción correcto llenado de la información de la Estadística de Recursos y Actividades de Salud, específicamente sobre las principales causas de morbilidad ambulatoria (consulta externa).
- Instrucción a informantes de egresos hospitalarios Clínica San Agustín.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se cumple a cabalidad con el cronograma establecido, además se visitó a un establecimiento privado por egresos hospitalarios.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	20-10-2022	21-10-2022	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	05:30	18:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo - Contratado	Cuenca - Loja.	20-10-2022	05h30	20-10-2022	21h00
TERRESTRE	Vehículo - Contratado	Loja - Cuenca	21-10-2022	07h00	21-10-2022	18h00
NOTA: Se adjunta resumen de gastos de comisión, registro de firmas de los asistentes, formularios de registro de visita, hoja de ruta.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Firma autorizada por: ANGELECA NATIVIDAD ROMO MEJIA NOMBRE: Anl. Angélica Romo			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	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL PROYECTO ESSA</p>  <p>Firma digitalizada por: TANIA FLORENTINA PLACENCIA CONTRERAS</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firma digitalizada por: TANIA FLORENTINA PLACENCIA CONTRERAS</p>
<p>NOMBRE: Ing. Tania Placencia</p>	<p>NOMBRE: Ing. Tania Placencia</p>