

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		07	010	2022	2558	2518
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GAFZ-2022-0868-M		1048		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA	Cuenta Monetaria:	2256303			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102461886	GUAZHCO MOROCHO XIMENA DEL CARMEN				

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: GUAZHCO MOROCHO XIMENA DEL CARMEN, PAGO DE VIATICOS A MACHALA - EL ORO DEL 21 AL 22 DE SEPTIEMBRE 2022, PROYECTO ESSA, INFORME N° 352-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2022, ADJ. CERT. 457, SOLICITUD, INFORME, FACTURAS, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, ROL, ESSA- KVS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/10/2022	Procurador Regional	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		05	010	2022
Tpo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GAFZ-2022-0868-M		1048

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102461886	GUAZHCO MOROCHO XIMENA DEL CARMEN				

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: GUAZHCO MOROCHO XIMENA DEL CARMEN, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS A MACHALA - EL ORD DEL 21 AL 22 DE SEPTIEMBRE 2022, PROYECTO ESSA, INFORME N° 352-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2022, ADJ. CERT. 457, SOLICITUD, INFORME, FACTURAS, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, ROL, ESSA-AAMJ

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/10/2022	Responsable	Director Financiero

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	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	007	530303	0101	001	0000	0000	Vaticos y Subsistencias en el Interior	\$600.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$600.40
TOTAL										

SON: SEISCIENTOS DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

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-GAFZ-2022-0868-M, ESSA-AAMJ.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p> <small>CLASE DE CERTIFICACION 001</small> ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JURJA </p>	
FECHA: 21/07/2022	_____ Fiscatura Responsable	_____ Director Fincancero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME

352- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2022

28/09/2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Guazhco Morocho Ximena del Carmen,
0102461886

Servidor Público De Apoyo 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Provincia El Oro - Machala

Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ximena Guazhco, Angélica Romo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Realizar la instrucción del correcto llenado del formulario de egresos hospitalarios en los diferentes establecimientos de salud de la provincia de El Oro y capacitación del correcto llenado del Formulario de Defunciones Generales 2022.

INFORME DE ACTIVIDADES

21 de septiembre

Salida desde la ciudad de Cuenca a Machala, para revisión y re instrucción del correcto llenado de la matriz de egresos hospitalarios en las clínicas privadas de la ciudad de Machala, de acuerdo a las inconsistencias emitidas por la Unidad de Control de Calidad y a las inconsistencias encontradas en el procesamiento de información.

Se pernoctó en Machala

22 de septiembre

Salida para revisión y re instrucción del correcto llenado de la matriz de egresos hospitalarios en las clínicas privadas de la ciudad de Machala, de acuerdo a las inconsistencias emitidas por la Unidad de Control de Calidad y a las inconsistencias encontradas en el procesamiento de información. Nos dirigimos a Santa Rosa al Hospital Santa Teresita y Hospital Ángela Loaiza Ollague en donde se realizó la capacitación del correcto llenado del formulario de defunciones generales.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Instrucción a informantes de egresos hospitalarios al MSP y red complementaria.
- Capacitación del correcto llenado de defunciones generales.
- Recuperación de información de egresos hospitalarios.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se cumple a cabalidad con el cronograma establecido

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-09-2022	22-09-2022	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	18:30	

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	Vehículo - Contratado	Cuenca-Machala	21-09-2022	07h00	21-09-2022	20h30
TERRESTRE	Vehículo - Contratado	Machala- Santa Rosa- Machala --Cuenca	22-09-2022	07h00	22-09-2022	18H30

NOTA: Se adjunta resumen de gastos de comisión, formularios de registro de visitas, hoja de ruta.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firma - Contrato número 001 XIMENA DEL CARMEN GUAZHCO MOROCHO</p> <p>NOMBRE: Eco. Ximena Guazhco Morocho</p>	<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	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>Firma - Contrato número 001 TANIA FLORENTINA PLACENCIA CONTRERAS</p> <p>NOMBRE: Ing. Tania Placencia</p>	 <p>Firma - Contrato número 001 TANIA FLORENTINA PLACENCIA CONTRERAS</p> <p>NOMBRE: Ing. Tania Placencia</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **352- INEC-CZ6S -GPRAZ-ESSA-2022** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **20-09-2022**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Guazhco Morocho Ximena del Carmen, 0102461886	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 3
---	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Provincia El Oro (Machala - Santa Rosa)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos
---	---

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21-09-2022	07h00	22-09-2022	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ximena del Carmen Guazhco Morocho, Angélica Natividad Romo Mejía

OBJETIVO: Realizar la instrucción del correcto llenado del formulario de defunción general y del archivo de Egresos Hospitalarios en los diferentes establecimientos de salud de la provincia de El Oro.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

21 de septiembre.- Realizar la instrucción del correcto llenado de la matriz de Egresos Hospitalarios en establecimientos de salud de la ciudad de Machala. Se pernoctará en Machala.

22 de septiembre.-Realizar la instrucción del correcto llenado del formulario de Defunción General en el establecimiento de Salud de Santa Rosa y la instrucción del correcto llenado de la matriz de egresos hospitalarios en la ciudad de Machala. Se regresará a la Sede.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, etc.)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Cuenca -Machala.	21-09-2022	07h00	21-09-2022	18h00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Machala - Santa Rosa - Machala - Cuenca	22-09-2022	08h00	22-09-2022	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Jardin Azuayo	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 2256303
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 FIRMAS ELECTRONICAMENTE POR: XIMENA DEL CARMEN GUAZHCO MONOCHO		 FIRMAS ELECTRONICAMENTE POR: TANIA FLORENTINA PLACENCIA CONTRERAS
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Econ. Ximena Guazhco.		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Tania Placencia.
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. <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 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.
 FIRMAS ELECTRONICAMENTE POR: JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Lcdo. José Ayala.		