

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		020	07	2023	11950
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	5561
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	0160053200001 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	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: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 85 No Entrada: 1330

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/07/2023	 Firmado electrónicamente por: KATY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORHADA
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	48	20	01	23
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	\$480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$480.00
TOTAL										

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL MES DE JUNIO PARA RECOLECCION, RECUPERACION DE INFORMACION, CAPACITACION, REINSTRUCCION (6 DIAS) DEL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD ESSA, PDP APROBADO MEMO NRO. INEC-INEC-2022-1269-M, INEC-INEC-2023-0011-M, INEC-DIPLA-2023-0022-M, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2023-0174-M, ESSA-AAMJ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA
FECHA: 20/01/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
176- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2023	14- 06 - 2023

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

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		Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20-06-2023	07h00	23-06-2023	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ximena Guazhco,
Angélica Romo

OBJETIVO: Capacitar al estadístico encargado del llenado de la matriz de Recursos y Actividades de Salud, recolección y re-instrucción de RAS a los establecimientos de salud.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

20 de junio de 2023.- Recolección y re-instrucción del correcto llenado de la matriz de Recursos y Actividades de Salud, de acuerdo a las inconsistencias encontradas con la revisión generada por la macro de validación en el bienestar universitario- Universidad Técnica de Machala, Hospital Oncológico Dr. Wilson Franco Cruz, Clínica Aguilar, Clínica UMEFA.

Se pernoctará en Machala.

21 de junio de 2023.- Recolección y re-instrucción del correcto llenado de la matriz de Recursos y Actividades de Salud, de acuerdo a las inconsistencias encontradas con la revisión generada por la macro de validación a los establecimientos de salud de la Red Municipal de Salud de Machala EP: Centro Médico 25 de diciembre, Centro Médico Municipal Dr. Rómulo Cedillo, Centro Médico Municipal del Sur, Centro Médico Municipal Dr. Marco Espinoza, Centro Médico Municipal Federico Páez, Centro Médico Municipal Manuel Pozo Tamariz y GAD provincial de El Oro.

Se pernoctará en Machala.

22 de junio de 2023.- Recolección y re-instrucción del correcto llenado de la matriz de Recursos y Actividades de Salud, de acuerdo a las inconsistencias encontradas con la revisión generada por la macro de validación a los establecimientos de salud Hospital del día Pontón, MEDICOPHARMA S.A.

Se pernoctará en Machala

23 de junio de 2023.- Recolección y re-instrucción del correcto llenado de la matriz de Recursos y Actividades de Salud, de acuerdo a las inconsistencias encontradas con la revisión generada por la macro de validación Clínica Jesús de Nazareth, Clínica Quirúrgica Pino, Hospital Esperanza.

Se regresará a sede.

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 –Pasaje – El Guabo - Machala	20-06-2023	07h00	20-06-2023	18h00
TERRESTRE	Vehículo-Contratado	Machala	21-06-2023	07h00	21-06-2023	18h00
TERRESTRE	Vehículo-Contratado	Machala - Santa Rosa – Arenillas – Huaquillas - Machala	22-06-2023	07h00	22-06-2023	18h00
TERRESTRE	Vehículo-Contratado	Machala - Cuenca	23-06-2023	07h00	23-06-2023	18h00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Jardín 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			
 <small>FIRMA: XIMENA DEL CARMEN GUAZHCO MOROCHO</small> XIMENA DEL CARMEN GUAZHCO MOROCHO			 <small>FIRMA: TANIA FLORENTINA PLACENCIA CONTRERAS</small> TANIA FLORENTINA PLACENCIA CONTRERAS			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Econ. Ximena Guazhco Morocho			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>			
 <small>FIRMA: JOSE ROSENDO AYALA CHICALZA</small> JOSE ROSENDO AYALA CHICALZA						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Lcdo. José Ayala. Coordinador Zonal 6 Sur						

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME

176- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2023

29/06/2023

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

Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ximena Guazhco, Angélica Romo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Capacitar al estadístico encargado del llenado de la matriz de Recursos y Actividades de Salud, recolección y re-instrucción de RAS, a los establecimientos de salud.

INFORME DE ACTIVIDADES

20 de junio de 2023

Salida desde la ciudad de Cuenca a Machala, para revisión, recolección y re-instrucción del correcto llenado de la matriz de Recursos y Actividades de Salud en el Centro Médico Municipal Rómulo Cedillo, luego al bienestar universitario- Universidad Técnica de Machala, Clínica Jesús Nazareth y Clínica Pino, para corrección de acuerdo a las inconsistencias encontradas con la revisión generada por la macro de validación.

Se pernoctó en Machala.

21 de junio de 2023

Se continuo en la ciudad de Machala, en la mañana al IESS para una instrucción del correcto llenado del formulario de defunción, luego de eso a los diferentes establecimientos de salud para revisión y corrección de acuerdo a las inconsistencias encontradas con la revisión generada por la macro de validación en de la Red Municipal de Salud de Machala EP: Centro Médico Municipal Manuel Pozo Tamariz, Centro Médico Municipal del Sur, Centro Médico Municipal Federico Páez, Centro Médico Municipal Dr. Marco Espinoza.

Se pernoctó en Machala.

22 de junio de 2023

Viajamos a Santa Rosa al establecimiento de salud MEDICOPHARMA S.A., luego a Huaquillas al GAD de Huaquillas para revisión y corrección de acuerdo a las inconsistencias encontradas con la revisión generada por la macro de validación del formulario de RAS 2022. Regresamos a Machala.

Se pernoctó en Machala.

23 de junio de 2023

En la ciudad de Machala se continúa visitando los establecimientos de salud: Hospital Esperanza, Clínica Aguilar y la Clínica UMEFA para revisión y corrección de acuerdo a las inconsistencias encontradas con la revisión generada por la macro de validación del formulario de RAS 2022.

Retorno a la sede.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Revisión, recolección y re-instrucción de Recursos y Actividades de Salud.
- Instrucción del correcto llenado de defunción general.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se cumple a cabalidad con el cronograma establecido.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-06-2023	23-06-2023	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
TERRESTRE	Vehículo-Contratado	Cuenca-Machala	20-06-2023	07h00	20-06-2023	20h00
TERRESTRE	Vehículo-Contratado	Machala	21-06-2023	07h00	21-06-2023	20H00
TERRESTRE	Vehículo-Contratado	Machala – Santa Rosa – Arenillas – Huaquillas - Machala	22-06-2023	07h00	22-06-2023	21H00
TERRESTRE	Vehículo-Contratado	Machala - Cuenca	23-06-2023	07h00	23-06-2023	17h00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firma electrónicamente por:
**XIMENA DEL CARMEN
GUAZHCO MOROCHO**

NOMBRE: Econ. Ximena Guazhco Morocho

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**



Firma electrónicamente por:
**TANIA FLORENTINA
PLACENCIA CONTRERAS**

NOMBRE:

Ing. Tania Placencia

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firma electrónicamente por:
**TANIA FLORENTINA
PLACENCIA CONTRERAS**

NOMBRE:

Ing. Tania Placencia